*Приложение №1
к Перечню документов к заявлению*

*на оказание благотворительной помощи*

**АНКЕТА ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ПОЛУЧАТЕЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование проекта |  |
| 2. | География реализации проекта |  |
| 3. | Срок освоения денежных средств (по кварталам) |  |
| 4. | Запрашиваемая сумма благотворительной помощи, тенге |  |
| 5. | Полное наименование потенциального получателя БИН/ИИН |  |
| Юридический адрес, адрес электронной почты |  |
| Фактическое местонахождение |   |
| 6. | Официальный web-сайт и прочие информационные ресурсы |  |
| 7. | Ф.И.О. руководителя |  |
| 8. | Ответственный работник/представитель физического лица (Ф.И.О. должность, контактный телефон, электронный адрес) |  |
| 9. | Состав учредителей (*для юридических лиц)* |  |
| 10. | Организационная структура органов управления (*для юридических лиц*) Высший орган Коллегиальный орган управленияКонтрольный органИсполнительный орган  |  |
| 11. | Ф.И.О первого руководителя (основание назначения, №, дата документа) (*для юридических лиц)* |  |
| 12. | Дата и номер свидетельства об аккредитации спортивной организации (*для организации, подлежащих аккредитации*) |  |
| Документ, подтверждающий зачисление спортсмена к физкультурно-спортивной организации, где занимается и (или) числится спортсмен, свидетельство о регистрации спортсмена *(для физических лиц)* |  |
| 13. | Информация об участии потенциального получателя в судебных процессах *(на дату подачи заявления)* |  |
| 14. | Сведения о процедуре банкротства и (или) ликвидации о приостановлении финансово-хозяйственной деятельности  |  |
| 15. | Информация об отсутствии задолженности у юридического лица, учет по которым ведется в органах государственных доходах  |  |
| 16. | Юридическое лицо, не состоит в списках несостоятельных должников, лжепредпринимателей |  |
| 17. | Информация о том, что на момент подачи заявления, физическое лицо не состоит в реестре должников Министерства юстиции Республики Казахстан, выезд за пределы Республики Казахстан ему не ограничен. |  |
| 18. | Физическое лицо, которое обращается за оказанием благотворительной помощи в Фонд не состоит в списках должников/ ответчиков по исполнительным документам, без вести пропавших |  |

**Настоящим подтверждаю, что предоставленная информация являются достоверной и соответствует действительности.**

**Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *Место для печати (при наличии), подпись, Ф.И.О*

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО), должность*