*Приложение № 1.  
к Инструкции по порядку распределения и мониторингу*

*внебюджетных денежных средств, направленных*

*на развитие физической культуры и спорта*

Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. руководителя единого оператора)*

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование потенциального получателя,*

*адрес, телефон, электронная почта)*

**Заявление**

**на оказание благотворительной помощи**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование потенциального получателя, БИН/ИИН)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя/доверенного лица),*

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
 *(наименование и номер документа, подтверждающего полномочия)*

просит рассмотреть возможность распределения благотворительной помощи в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге на следующих условиях:

**Цель получения благотворительной помощи:**

**Наименование проекта:**

**Ожидаемые результаты от реализации проекта:**

**Срок реализации проекта:**

Настоящим подтверждаем:

свое ознакомление и согласие с Правилами по распределению внебюджетных денежных средств, направленных на развитие физической культуры и спорта, Инструкцией единого оператора, Основными требованиями по популяризации имени благотворителя и единого оператора в рамках проекта;

отсутствие в представленной смете расходов дублирования на одни и те же виды затрат из других источников финансирования;

достоверность представленных документов и информации.

Осведомлены об ответственности за представление недостоверных сведений в соответствии с законодательством Республики Казахстан и даем согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, а также на сбор, обработку, хранение, выгрузку и использование персональных данных.

Приложение: \_\_\_ листах:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_;

…………...

Ответственное лицо Получателя *(ФИО), должность, номер телефона, электронная почта).*

**Получатель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      *Место для печати (при наличии)*  *(подпись)    (Ф.И.О.)*

*Дата заявления «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года*