Приложение 2

«Утверждаю»

Руководитель социально ориентированной   
некоммерческой организации

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

(подпись) (инициалы, фамилия)

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(далее – организация)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Смета расходов | | | | | | |
|  | | | | | | |
| №  п/п | Наимено-вание статьи | Стоимость  единицы | Количество единиц | Общая стоимость программы | Софинан-сирование (если имеется) | Запраши-ваемая сумма |
| рублей | с указанием названия  единицы, например: человек, месяцев, штук и т.п. | рублей | рублей | рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по смете | | | |  |  |  |
| в том числе из средств организации | | | | |  |  |
| в том числе из привлеченных средств | | | | |  |  |
| в том числе из средств субсидии | | | | |  |  |

Руководитель

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Главный бухгалтер

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

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