Приложение № 2

 УТВЕРЖДАЮ

 Руководитель социально ориентированной

 некоммерческой организации

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

(далее - организация)

Планируемая смета

расходов на финансовое обеспечение

затрат на проведение мероприятий, связанных

с проездом организованных групп детей

и сопровождающих их лиц к местам

отдыха, оздоровления и обратно, включая

обеспечение их безопасности в пути следования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование статьи | Стоимость единицы | Количество единиц | Общая стоимость мероприятий | Софинансирование (если имеется) | Запрашиваемая сумма |
| рублей | с указанием наименования 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. (при наличии)

Главный бухгалтер

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

 (подпись) (инициалы, фамилия)