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)