Приложение № 2

к Порядку предоставления субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции

и гепатитов B и C

Информация

о социально значимой программе (проекте)

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

(название социально значимой программы (проекта)

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

(полное наименование участника конкурсного отбора)

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации программы (проекта) |  |
| Основные цели и задачи программы (проекта) |  |
| Общественно полезный эффект от реализации программы (проекта) (описание позитивных изменений, которые произойдут в результате реализации проекта) |  |
| Целевая аудитория программы (проекта) (в том числе охват аудитории, человек) |  |
| Общая сумма планируемых расходов на реализацию программы (проекта) |  |
| Запрашиваемый размер субсидии |  |
| Описание программы (проекта) | |

Достоверность настоящей информации подтверждаю.

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

(наименование должности (подпись) (фамилия, инициалы)

руководителя организации)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. МП