|  |  |
| --- | --- |
| *Учетный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **В Филиал Государственного автономного учреждение социального обслуживания Московской области «Социально-оздоровительный центр «Лесная поляна» организационно-методическое отделение «Социально-методический центр» (сокращенное наименование: ОМО СМЦ)** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на оказание организационной поддержки социально ориентированной некоммерческой организации**

**Некоммерческая организация -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** являющаяся социально ориентированной некоммерческой организацией **(ИНН:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **Соглашение с ОМО СМЦ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),** (далее – **СО НКО**)в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Заявитель) просит об оказании организационной поддержки:

|  |  |
| --- | --- |
| Формат проведения (*круглый стол, тренинг, семинар, мастер-класс, конференция, фестиваль, концерт, спектакль пр.*) (указать) |  |
| Название (тематика) мероприятия: |  |
| Дата, время проведения (указывать с ……по… ;и с учетом въезда, выезда организаторов) |  |
| Планируемое кол-во участников |  |
| Целевая аудитория (социальная группа) |  |
| **Желаемое место проведения мероприятия:** |
| Адрес проведения мероприятия | **г. Реутов, Юбилейный проспект, д. 54** |
| Аудитория (комната)  |  |
| Особые требования  |  |
| **Ответственный за проведение мероприятия** |
| Ф.И.О. ответственного |  |
| Реквизиты подтверждающего документа |  |
| контактный телефон |  |
| электронная почта |  |

**Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Заявления:**

1. Программа мероприятия;
2. Перечень дополнительного оборудования.

**Заявитель настоящим подтверждает и гарантирует, что вся информация, содержащаяся в Заявлении и прилагаемых документах, является достоверной и подлинной. Заявитель подтверждает, что ознакомлен с правилами оказания организационной поддержки, Правилами нахождения в зданиях (помещениях) ОМО СМЦ и обязуется их соблюдать.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | М.П. |  |  |  |
| *(Ф.И.О. руководителя СО НКО)* | *Подпись* |  | *Дата* |