**Приложение 6 к объявлению**

 (ФОРМА)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 на получение субсидии на реализацию социально значимого проекта в сфере книгоиздания

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

*Наименование произведения, ФИО автора(-ов)*

Информация об участнике конкурсного отбора

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Организационно-правовая форма и полное наименование организации (ФИО индивидуального предпринимателя) – участника конкурсного отбора: |   |
|  |  |
| 2. Руководитель организации – участника конкурсного отбора: |  |
|  | *ФИО, должность руководителя* |
| 3. Учредители: |  |
|  | *Физические лица (ФИО)* |
|  |  |
|  | *Юридические лица (наименование, ИНН)* |
|  |  |
| 4. Юридический адрес:  |  |
|  |  |
| 5. Фактический адрес:  |  |
|  |  |
| 6. Контактная информация: |  |
|  | *Телефоны (с кодом населённого пункта), мобильные телефоны электронная почта, веб-сайт* |
|  |  |

7. Проекты в сфере книгоиздания за последние пять лет, реализованные при финансовой поддержке органов государственной власти (ОГВ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование издания | ФИО автора | Краткое описание проекта | Источники финансирования (наименование ОГВ) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Информация о проекте

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Наименование темы социально значимого проекта:  |  |
|  | *В соответствии с утвержденным распоряжением Комитета по печати Ленинградской области перечнем тем* *для реализации социально значимых проектов* *в сфере книгоиздания* |
| 9. Предложения по распространению тиража:

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждения Ленинградской области** | **Количество экземпляров** |
| Библиотеки Ленинградской области |  |
| Образовательные учреждения Ленинградской области |  |
| Иные учреждения Ленинградской области (с указанием наименований и адресов) |  |
| Авторские экземпляры (не более10% от всего тиража) |  |

 |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. Степень готовностипредставляемого произведения | Авторские текстовые материалы | \_\_ процентов |
| Иллюстративные материалы | \_\_ процентов |

 |
| 11. Предполагаемая дата завершения реализации проекта  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  |
| 12. Объем расходов (руб.) | Полные расходы на подготовку и выпуск издания |  |
| Планируемый объем расходов, покрываемых Заявителем за свой счет: |  |
| Планируемый объем расходов, покрываемых Заявителем за счет привлеченных средств, в том числе гранты, спонсорские и др. (за исключением средств областного бюджета Ленинградской области):  |  |
| **Объем финансовой поддержки** (размер субсидии из областного бюджета Ленинградской области), запрашиваемый Заявителем для подготовки и выпуска издания в свет  |  |

|  |
| --- |
| В случае получения субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *наименование организации*обязуется при реализации настоящего проекта разместить на обороте титульного листа книги информацию «Выпуск осуществлен при поддержке Комитета по печати Ленинградской области», а также логотипа «Ленинградская книга», утвержденного правовым актом Комитета.В случае получения субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *наименование организации*обязуется обеспечить предоставление Главному распорядителю отчетного экземпляра изданного произведения, а также электронного варианта изданного произведения (обложка, текст) на электронном носителе формате «Adobe Acrobat» с расширением pdf. для использования в работе. |

Настоящим участник конкурсного отбора дает согласие:

на публикацию (размещение) в сети «Интернет» информации об участнике конкурсного отбора, о подаваемой участником конкурсного отбора заявке, иной информации об участнике конкурсного отбора, связанной с соответствующим конкурсным отбором;

на обработку персональных данных (для физического лица);

на осуществление Комитетом или органом государственного финансового контроля Ленинградской области в отношении него проверок соблюдения целей, условий и порядка предоставления субсидий.

С условиями конкурсного отбора и предоставления субсидий ознакомлен и согласен.

Руководитель организации –

участника конкурсного отбора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (подпись)

Главный бухгалтер организации –

участника конкурсного отбора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата заполнения заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 М.П.