Приложение № 2

СМЕТА

расходов на организацию и проведение спортивных мероприятий

для лиц с ограниченными возможностями здоровья согласно

календарному плану

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование мероприятия | Дата проведения мероприятия | Наименование расходов [<1>](#P323) | Планируемая сумма средств бюджета города Перми, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Итого по мероприятию 1 | |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Итого по мероприятию 2 | |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| Итого по мероприятию 3 | |  |  |  |
| Всего | |  |  |  |

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

М.П.

--------------------------------

<1> Указываются в соответствии с [пунктом 1.3](#P50) Порядка предоставления субсидии некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, в целях возмещения затрат, связанных с организацией и проведением спортивных мероприятий для лиц с ограниченными возможностями здоровья согласно календарному плану.