**Уточненная заявка**

**на внесение изменений в смету расходов**

**на реализацию социального проекта в сфере социальной защиты населения**

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

(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование социального проекта в сфере социальной защиты населения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № строки | Структура расходов (направление расходов)  в соответствии со сметой расходов на реализацию социального проекта в сфере социальной защиты населения  (далее – смета расходов) | Объем средств | |
| в соответствии со сметой расходов, рублей | в соответствии со сметой расходов (уточненной), рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| Итого | |  |  |

Руководитель организации

(указать наименование должности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи).