

8	Территория Российской Федерации ² , на которой предполагается реализовывать программу	Республика Адыгея, Республика Алтай, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Калмыкия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Мордовия, Республика Саха (Якутия), Республика Северная, Осетия – Алания, Республика Татарстан (Татарстан), Республика Тыва, Удмуртская Республика, Республика Хакасия, Чеченская Республика, Чувашская Республика – Чувашия, Алтайский край, Забайкальский край, Камчатский край, Краснодарский край, Красноярский край, Пермский край, Приморский край, Ставропольский край, Хабаровский край, Амурская область, Архангельская область, Астраханская область, Белгородская область, Брянская область, Владимирская область, Волгоградская область, Вологодская область, Воронежская область, Ивановская область, Иркутская область, Калининградская область, Калужская область, Кемеровская область, Кировская область, Костромская область, Курганская область, Курская область, Ленинградская область, Липецкая область, Магаданская область, Московская область, Мурманская область, Нижегородская область, Новгородская область, Новосибирская область, Омская область, Оренбургская область, Орловская область, Пензенская область, Псковская область, Ростовская область, Рязанская область, Самарская область, Саратовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Тамбовская область, Тверская область, Томская область, Тульская область, Тюменская область, Ульяновская область, Челябинская область, Ярославская область, Город Москва, Город Санкт-Петербург, Город Севастополь, Еврейская автономная область, Ненецкий автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ
---	--	---

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени отделения иностранной некоммерческой неправительственной организации, или руководитель филиала (представительства) иностранной некоммерческой неправительственной организации:

Евдокимова Ольга Анатольевна, директор филиала
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

01.10.2019

(дата)



¹ Сумма указывается в рублях.

² Указание конкретной территории Российской Федерации (субъекты Российской Федерации, города), на которой предполагается реализация программы, является обязательным.

Примечание. Если сведения не уместаются на страницах, предусмотренных формой № СП0003, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Форма № СП0003 заполняется рукописным способом печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре, в прошитом, пронумерованном виде, количество листов подтверждается подписью уполномоченного лица структурного подразделения иностранной некоммерческой неправительственной организации, назначенного в установленном порядке, на обороте последнего листа в месте прошивки. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой № СП0003, в соответствующих графах проставляется прочерк.

