Приложение № 4

к Положению о проведении в 2025 году областного конкурса «С заботой о людях»

ФОРМА

**Таблица показателей**

**областного конкурса «С заботой о людях»**

**в номинации «Благотворительность»**

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

(наименование предприятия, организации, учреждения)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Показатель | Значение за два предыдущих года |
|
| 2023 г. | 2024 г. |
| 1. | Сумма затрат предприятия, выделенных на благотворительную деятельность:- в абсолютных цифрах (тыс. руб.);- % от годовой суммы прибыли |  |  |
| 2. | Оказание предприятием, учреждением, организацией шефской помощи (перечень учреждений, которым она оказывалась, объем средств, длительность сотрудничества) |  |  |
| 3. | Участие в благотворительной деятельности (с указанием направлений и объемов оказанной помощи) |  |  |
| 4. | Организация и участие в благотворительных акциях (перечень акций с указанием направлений и объемов собранных средств или оказанной помощи) |  |  |

 Полноту и достоверность сведений подтверждаем.

 Подпись руководителя организации /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О.

 Подпись ответственного исполнителя,

 заполнившего анкету /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О.

 Контактный телефон