

**Президенту Ассоциации   
 социальных предпринимателей**

**Волгоградской области (АСПВО)**

**Лисицыной А.В**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ЧЛЕНЫ**

**АССОЦИАЦИИ СОЦИАЛЬНЫХ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ (АСПВО)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| полное наименование организации на русском языке | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | |  |  | | | | | |  |  | | | | | , | |
|  | | |  | название исполнительного органа | | | | | |  | ФИО | | | | | | |
| действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит Вас рассмотреть возможность вступления в члены «Ассоциации социальных предпринимателей Волгоградской области (АСПВО)».  Обязуемся выполнять требования Устава и других документов Ассоциации социальных предпринимателей Волгоградской области (АСПВО). Гарантируем своевременную оплату вступительного и иных взносов.  Приложение: мотивационное письмо, справка | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | ФИО | | | | | | | | | |
| Должность: | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| Контакты: | | | | |  | |  | |  | | | | |  |  | |  |
|  | | | | | тел. раб. | |  | | тел. моб. | | | | |  | e-mail | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сокращенное наименование на русском языке: | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
| Полное наименование: | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Адрес местонахождения: | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| Почтовый адрес: | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| ИНН: | |  | | | | | | | | | | КПП: | |  | | |  |
| Р/с: | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| К/с: | |  | | | | | | | | | | БИК: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

М. П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность / подпись / ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к заявлению о приеме в члены  
Ассоциации социальных предпринимателей

Волгоградской области (АСПВО)

**МОТИВАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

*Укажите:*

* *причину вступления в члены Ассоциации СПВО;*
* *что готовы привнести в деятельность АСПВО.*
* какие услуги может оказать для АСПВО или ее членов;
* *Что желаете получить от членства в Ассоциации.*

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к заявлению о приеме в члены  
Ассоциации социальных предпринимателей

Волгоградской области (АСПВО)

**Справка**

1. Название организации с указанием организационно-правовой формы) : - время образования, местонахождение, контактные данные, основные виды деятельности, численность персонала, категория (микропредприятие, малое предприятие и тп);

2.Логотип (в векторном виде) – направить на официальную почту Ассоциации

3. Краткое описание организации с контактными данными и перечнем услуг,

4. Данные о социальном проекте, реализуемом организацией (для размещения на сайте АПАК. Иллюстративные материалы направить на официальную почту Ассоциации в архиве ( не более 10 фото).