Приложение 2

# СОГЛАСИЕ

# соискателя на осуществление Департаментом экономического развития области и органами государственного финансового контроля

# проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления грантов

В соответствии с Порядком организации и проведения конкурса на получение государственных научных грантов Вологодской области

# (наименование организации, ИНН; фамилия, имя, отчество физического лица (руководителя научного коллектива))

# в лице[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (должность, фамилия, имя, отчество)

# действующего на основании1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (наименование документа, дата)

# дает согласие на осуществление Департаментом экономического развития Вологодской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления государственных научных грантов Вологодской области.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Соискатель  |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_

1. Заполняется юридическим лицом. [↑](#footnote-ref-1)