Форма

# 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 соискателя гранта)

# в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (должность, фамилия, имя, отчество)

# действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (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) |
| М.П. (для юридических лиц при наличии) |  |  |  |

# «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.