\*Форма заявки от организации

*Заполняется специалистом комиссии*

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявки |  |
| Дата регистрации заявки |  |

На бланке организации *В районную межведомственную комиссию*

*по организации отдыха, оздоровления,*

*временной трудовой занятости детей,*

*подростков и молодежи*

*Омского муниципального района*

*Омской области*

**Заявка на выделение путевок на оздоровление детей за счет средств субсидии из средств областного бюджета на 2021 год**

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

наименование организации

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

Просит выделить \_\_\_\_\_\_\_\_ путевок

 количество

В \_\_\_\_\_\_\_МБУ «ОЦ «Солнечная поляна»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список детей прилагается

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Ф.И.О. родителя, работающего в организации, телефон  | Адрес по прописке | Желаемая смена заезда |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 МП

Уполномоченный по организации

отдыха и оздоровления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

контактный телефон

уполномоченного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_