Наименование юридического лица

(организации, предприятия, учреждения)

ИНН, КПП

юридический адрес

телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

(дата заявки)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на предоставление оплаты части стоимости путевок в организации отдыха детей   
и молодежи и их оздоровления, лицам, относящимся к категории   
«дети из спортивных и(или) творческих коллективов в случае их направления организованными группами в организации отдыха детей и молодежи   
и их оздоровления**»

Прошу предоставить оплату части стоимости путевок в организацию отдыха детей   
и молодежи и их оздоровления за счет средств бюджета Санкт-Петербурга   
лицам, относящимся к категории «дети из спортивных и (или) творческих коллективов   
в случае их направления организованными группами в организации отдыха детей   
и молодежи и их оздоровления, за исключением лагерей дневного пребывания   
и организаций отдыха, осуществляющих туристско-краеведческие и (или) спортивные мероприятия» в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на смену \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года на \_\_\_\_\_\_\_\_ дней.

(Каникулярный/внеканикулярный) (весеннюю/летнюю/осеннюю/зимнюю/тематическую)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование коллектива)

образованного на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование учреждения)

согласно следующего списка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | Дата рождения ребенка (число, месяц, год) | Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования ребенка | Место регистрации ребенка (город, ул./пр., дом, корпус, квартира) |
|  |  |  |  |  |

ВСЕГО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель по доверенности родителей

(законных представителей) и доверенности

на представление интересов от имени учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.