Наименование юридического лица

(организации, предприятия, учреждения)

ИНН, КПП

юридический адрес

телефон

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

(дата заявки)

**Дополнительная ЗАЯВКА к ранее поданному заявлению**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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. **Обязуюсь реализовать полученные сертификаты на**

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

(наименование коллектива)

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

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

(наименование учреждения)

согласно следующему списку **в одну организацию отдыха детей и молодежи
и их оздоровления:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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. |