Форма

**Заявка работодателя (бюджетной/ небюджетной организации)**

(нужное подчеркнуть)

**на участие в организации отдыха детей работников в 2017 году**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Полное наименование организации в соответствии с учредительными документами |  | | | | |
| 2. | ИНН |  | | | | |
| 3. | Адрес организации, телефон |  | | | | |
| 4. | Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) |  | | | | |
| 5. | Наличие расчётного счёта для перечисления средств целевого бюджетного финансирования |  | | | | |
| 6. | Размер софинансирования по оплате путёвок |  | | | | |
| 7. | Количество детей, претендующих на оплату путёвок в 2017 году: | всего | в том числе по сменам: | | | |
| 1 смена | 2 смена | 3 смена | 4 смена |
| 7.1. | загородные стационарные детские оздоровительные лагеря, расположенные на территории Архангельской области |  |  |  |  |  |
| 7.2. | загородные стационарные детские оздоровительные лагеря, расположенные за пределами Архангельской области |  |  |  |  |  |
| 7.3. | загородные стационарные детские оздоровительные лагеря, расположенные на территории Республики Крым и города федерального значения Севастополь |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Печать организации

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Заявка зарегистрирована в Перечне работодателей на участие в организации отдыха детей работников в 2016 году

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись