**Начальнику управления образования и молодежной политики администрации Спасского района Рязанской области**

**И.О. Кудюкину**

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

**Заявка**

**на оплату (компенсацию) стоимости путевки (путевок)**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН

Юридический адрес, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип организации: \_\_\_\_\_\_\_ **(Б или К**), где:

«Б» - автономное, бюджетное или казенное учреждение, государственный орган, орган местного самоуправления, орган управления государственными внебюджетными Фондами;

«К» - организации всех форм собственности (за исключением автономных, бюджетных или казенных учреждений, государственных органов, органов местного самоуправления, органов управления государственными внебюджетными фондами, индивидуальные предприниматели, нотариусы, занимающиеся частной практикой, адвокаты.

**Просим** *(****подчеркнуть один из пунктов)*:**

1. Предоставить путевки в загородное стационарное детское оздоровительное учреждение Рязанской области (центры, лагеря, базы, комплексы) для детей, обучающихся в образовательных учреждениях муниципального образования (школьного возраста до 15 лет включительно) работающих граждан в 2019 году;

2. Осуществить компенсацию за самостоятельно приобретенные (ую) путевки (ку) в загородное (ые) стационарное (ые) детское (ие) оздоровительное (ые) учреждение (я) Рязанской области (центры, лагеря, базы,комплексы) для детей, обучающихся в образовательных учреждениях муниципального образования ( школьного возраста до 15 лет включительно) работающих граждан в 2019 году.

**Приложение:**

1) список детей, направляемых в загородные стационарные детские оздоровительные учреждения в 2019 году.

2) справка из школы на каждого ребенка;

3) копии свидетельства о рождении на каждого ребенка (копия паспорта при достижении ребенком 14 лет).

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

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение к заявке

**Список детей,**

направляемых в загородные стационарные детские оздоровительные учреждения в 2019 году

Организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тип организации\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  № | ФИО  ребёнка | Дата  Рождения  (ЧЧ,ММ,  ГР) | Наименование  образовательного учреж. | Домашний адрес ребёнка телефон | | | ФИО родителей,  телефон | Название  оздоровитель -ного учреждения | Смена |
| улица | дом | квар  тира |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |