Образец

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, уполномоченного

 на распределение субсидий)

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации с указанием банковских реквизитов, юридического адреса, телефона, электронного адреса)

заявление.

Прошу выплатить компенсацию за путевку(и) в детский лагерь отдыха «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», приобретенную(ные) за полную стоимость по цене \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей

 (сумма прописью)

каждая для детей работников предприятия (организации).

Приложение: 1)

 2)

 ...)

Уполномоченное лицо организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Фамилия И.О.)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 М.П

Реестр

для выплаты компенсации за путевки, приобретенные по полной стоимости,

для детей из семей работающих граждан, проживающих или работающих на территории городского округа город Воронеж

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

(полное наименование организации, адрес, телефон)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Данные ребенка** | **Дата рождения (дд.мм.гггг)** | **Данные заявителя** | **Адрес регистрации по месту жительства** |
| **Фамилия**  | **Имя** | **Отчество** | **Фамилия**  | **Имя** | **Отчество** | **Улица** | **Дом, корпус, литера** | **Квартира, литера квартиры** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Уполномоченное лицо организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (Подпись) (Фамилия И.О.)

Главный бухгалтер организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (Подпись) (Фамилия И.О.)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_