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