**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования, спорта и физической культуры администрации города Орла  С.Н. Шаров |

ЗАЯВКА.

Прошу Вас оказать меры социальной поддержки по оплате 45 % стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование загородного оздоровительного учреждения) для детей сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование коммерческой организации).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО ребенка | Наименование  загородного учреждения | Смена | Дата рождения ребенка | Место регистрации ребенка | ФИО родителя  (законного представителя) | Место работы, телефон родителя (законного представителя) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

Оплату 55 % стоимости путевок подтверждаем (40% - средства коммерческой организации, 15% - средства родителей).

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Гл. бухгалтер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)