

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства труда,  
занятости и социального развития  
Архангельской области  
от 13.04.2018 № 10-п

*Форма*

Начальнику Управления образования администрации  
МО «Пинежский район» С.Ю. Богдановой

(наименование государственного учреждения / органа местного  
самоуправления)

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя  
(иного законного представителя))

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица,  
дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости  
проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе  
организованной группы детей и обратно

Прошу выдать сертификат на полную (частичную) оплату стоимости проезда  
и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной  
группы детей и обратно для:

|  |  |
|--|--|
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка   |  |
| Число, месяц, год рождения   |  |
| Образовательная организация, класс   |  |
| Организация отдыха и оздоровления детей включенная в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области |  |
| Смена (сроки проведения смены)   |  |
| Предварительная стоимость проезда, руб.  |  |
| Предварительная стоимость сопровождения, руб.  |  |

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

