Форма

 В Министерство социальной защиты

 населения Московской области

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

 (наименование Организации)

 ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата подачи заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 на частичную компенсацию стоимости путевок для детей

 за счет средств бюджета Московской области

Организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации)

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Общая численность детей работников Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

просит выделить за счет средств бюджета Московской области средства на

частичную компенсацию стоимости закупленных путевок на отдых и (или)

оздоровление детей в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб., количество путевок \_\_\_\_\_\_ (шт.),

в том числе:

в организации отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (шт.);

в организации отдыха и оздоровления (в том числе санаторно-курортные

организации) \_\_\_\_\_\_\_ (шт.)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)