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)