Приложение №3

к Постановлению

Администрации города Глазова

от\_\_11.01.2024\_№ \_\_20/1\_\_

Приложение к Соглашению № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Начальнику управления образования

Администрации города Глазова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОТЧЕТ №

об использовании средств на отдых детей (для родителей (законных представителей)

|  |  |
| --- | --- |
| НаименованиеДОЛ | Расчет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Компенсация стоимости путевки, руб |  |
| 6 | 7 | 8 | 9 |
| Срокпребывания(дд.мм.гг/кол-водней) | Кол-во путевок | Полная стоим. путевки, руб | Родитель-ский взнос,руб | Сумма предприятия, руб | Бюджет УР | Бюджет МО | Итого:8=6+7 | Дата Соглашения |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись физического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Реестр оздоровленных детей

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (ребенка) | Наименование школы | Класс | Контактный телефон (служебный) | Место работы родителей (заявителя) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Подпись физического лица / \_\_\_\_\_\_

ФИО

К отчету прилагаются оригинал обратного талона к путевке, документа, подтверждающего факт оплаты путевки.