Приложение № 2

к Порядку

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на участие в отборе юридических лиц, осуществляющих организацию отдыха и (или) оздоровления детей   
на территории Кировской области (в случае осуществления организации отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2024 года  
на территории Кировской области)\***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование юридического лица)

Просим предоставить в 20\_\_\_\_ году субсидию юридическому лицу, осуществляющему организацию отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2024 годана территории Кировской области в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование загородной стационарной организации отдыха и оздоровления

детей с круглосуточным пребыванием)

| Номер смены | Даты начала  и окончания смены | Продолжи-тельность смены  (дней) | Плановая вместимость лагеря в соответствии с экспертным заключением о соответствии (несоответствии) санитарным правилам и нормам территории, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления деятельности по организации отдыха и (или) оздоровления детей | Плановое количество дето-дней в соответствии с экспертным заключением о соответствии (несоответствии) санитарным правилам и нормам территории, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления деятельности по организации отдыха и (или) оздоровления детей  ([гр. 3](#Par798) [гр.](#Par799) 4) | Фактически запрашиваемое количество путевок | Фактическое количество дето-дней в смену  ([гр. 3](#Par798) гр. 6) | Предполагаемая тематика  и краткое описание смены (тема (профиль), актуальность, цели и задачи, целевая аудитория, планируемые результаты смены) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер юридического лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

Даем согласие на публикацию информации об участии в отборе юридических лиц, осуществляющих организацию отдыха и (или) оздоровления детей на территории Кировской области, проводимом министерством молодежной политики Кировской области, для предоставления субсидий юридическим лицам, осуществляющим организацию отдыха и (или) оздоровления детей на территории Кировской области, и иных сведений на официальном информационном сайте Правительства Кировской области, на сайте министерства молодежной политики Кировской области, а также в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

\* Заявление на участие в отборе юридических лиц, осуществляющих организацию отдыха и (или) оздоровления детей на территории Кировской области (в случае осуществления организации отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2024 года на территории Кировской области), оформляется отдельно на каждую загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей с круглосуточным пребыванием.

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