Приложение № 2

 к Порядку \_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**на предоставление субсидии получателям субсидии (в случае осуществления организации отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2025 года на территории Кировской области)\***

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

(наименование получателя субсидии)

Просим предоставить в 20\_\_\_\_ году субсидию получателю субсидии, осуществляющему организацию отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2025 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](#Par806)) | Предполагаемая тематика и краткое описание смены (тема (профиль), актуальность, цели и задачи, целевая аудитория, планируемые результаты смены) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование должности руководителя получателя субсидии) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |
| Главный бухгалтер получателя субсидии | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Даем согласие на публикацию информации об участии в отборе получателей субсидии, проводимом министерством образования Кировской области, для предоставления субсидий получателям субсидии и иных сведений на официальном информационном сайте Правительства Кировской области, на сайте министерства образования Кировской области, а также в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

\* Заявление на предоставление субсидии получателям субсидии (в случае осуществления организации отдыха и (или) оздоровления детей участников специальной военной операции, принимаемых в рамках летней оздоровительной кампании 2025 года на территории Кировской области) оформляется отдельно на каждую загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей с круглосуточным пребыванием.

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