Директору МУК «АГКЦ»

О.А. Абакшиной

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

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу на оплату стоимости занятий для меня/моего ребёнка/

моих детей *(нужное подчеркнуть)* в клубных формированиях МУК «АГКЦ»:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование КФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гр. № \_\_\_\_

*ФИО участника*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование КФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гр. №\_\_\_\_\_

*ФИО участника*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование КФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гр. №\_\_\_\_\_

*ФИО участника*

Приложение[[1]](#endnote-1):

Копия свидетельства многодетной (малообеспеченной) семьи от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия свидетельства о рождении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата Подпись Расшифровка

1. **Обязательно предоставление копий подтверждающих документов** [↑](#endnote-ref-1)