На фирменном бланке

**а.п 10.3.2** Ветковский районный исполнительный комитет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Включение местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой**

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

(полное наименование юридического лица и (или) индивидуального предпринимателя

просит включить местные молодёжных и (или) детские общественные объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( указать полное наименование объедения)

**Перечень прилагаемых документов:**

* проект (программа), которым предусматривается предоставление социальных услуг не менее чем для 50 детей и (или) молодых граждан.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя или уполномоченного им должностного лица) |  | (подпись)  М.П\*\*\* |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |  |  |
| дата заявления |  |  |  |  |

На фирменном бланке

**а.п 10.3.2** Ветковский районный исполнительный комитет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Включение местного молодежного или детского общественного объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой**

Прошу включить местные молодёжных и (или) детские общественные объединения в местный реестр молодежных и детских общественных объединений, пользующихся государственной поддержкой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

( указать полное наименование объедения)

**Перечень прилагаемых документов:**

* проект (программа), которым предусматривается предоставление социальных услуг не менее чем для 50 детей и (или) молодых граждан.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  | Иванов И.И. |
| (наименование должности руководителя или уполномоченного им должностного лица) |  | (подпись)  М.П\* |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| дата заявления |  |  |  |  |