

Приложение № 7
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Присвоение спортивных разрядов»

**Форма заявления
о предоставлении муниципальной услуги**

Кому: в Муниципальное казенное учреждение «Комитет по делам физической культуры и спорта г. Зеленогорска»

От кого:

полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица

контактный телефон, электронная почта, почтовый адрес

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты уполномоченного лица

данные представителя заявителя

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ¹
на подтверждение спортивного разряда**

В соответствии с положением ЕВСК

наименование спортивной организации, направляющей ходатайство² вид спортивной организации (выбрать одно из значений - спортивно-образовательная организация, региональная спортивная федерация или местная спортивная федерация)
ходатайствует о подтверждении спортивного разряда³ «_____»
спортсмену

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) дата рождения

Срок действия спортивного разряда (дата и номер присвоения) _____
данные документа, удостоверяющего личность спортсмена _____

Сведения об организации, осуществляющей подготовку спортсмена

Статус соревнований⁴

¹ Оформляется на бланке организации, направляющей ходатайство, при очной подаче заявления

² при обращении региональной спортивной федерации, являющейся структурным подразделением общероссийской спортивной федерации, укажите полное наименование региональной спортивной федерации, которая является подразделением общероссийской спортивной федерации и наименование общероссийской спортивной федерации

³ Второй спортивный разряд, Третий спортивный разряд

⁴ Укажите один или несколько типов соревнований, в которых участвовал спортсмен: международные соревнования, Всероссийские или межрегиональные соревнования, региональные, межмуниципальные или муниципальные соревнования

Вид спорта _____

Наименование соревнований _____

Результат спортсмена _____

Приложение:

документы, которые представил заявитель

Тренер-преподаватель _____

(наименование должности (тренер-преподаватель или руководитель физического воспитания или педагог дополнительного или старший спортсмен)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель организации _____

(наименование должности)

(подпись)

(фамилия и инициалы уполномоченного лица организации, направляющей представление на спортсмена)

Дата

М.П.