Приложение 5

Начальнику управления

по физической культуре и спорту

73

администрации муниципального

образования Крымский район

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

(Ф.И.О физического лица

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

(заявителя/представителя), его адрес,

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

паспортные данные, наименование

66

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

и реквизиты юридического лица

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

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

контактные телефоны, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о восстановлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_спортивного разряда

В соответствии с [положением](https://internet.garant.ru/document/redirect/71635662/1000)о Единой всероссийской спортивной классификации

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

(название спортивной федерации, физкультурно-спортивной организации, включенной в перечень, организация, осуществляющей деятельность в области физической культуры и спорта (в случае присвоения спортивного разряда управлением по физической культуре и спорта администрации муниципального образования Крымский район)

просит(шу) восстановить спортивный разряд спортсмена(ам)

Таблица

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество  (при наличии) | Дата рождения | Дата и номер документа о присвоении спортивного разряда | Сведения, подтверждающие основания для восстановления спортивного разряда (с приложением документов, подтверждающих основания для восстановления) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |

Решение по результатам рассмотрения заявления прошу выдать

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

(в управлении по физической культуре и спорту администрации муниципального образования Крымский район, многофункциональном центре, направить по почте).

Руководитель/уполномоченное должностное лицо спортивной федерации,

физкультурно-спортивной организации, включенной в перечень, организация,

осуществляющей деятельность в области физической культуры и спорта,

(в случае присвоения спортивного разряда управлением по физической культуре

и спорта администрации муниципального образования Крымский район):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

Место печати