ОТЧЕТ

об оказании услуг по организации отдыха детей

в каникулярное время

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес |  |
| Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Ф.И.О. руководителя |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера |  |
| N, дата договора о предоставлении субсидии |  |
| Наименование лагеря |  |
| Смена | с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Количество детей, которым предоставлена услуга по организации отдыха детей и молодежи |  |
| Размер запрашиваемой субсидии, руб. |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

Приложение: 1. [Список](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW368&n=186843&dst=275) детей, которым предоставлена услуга по организации

отдыха детей и молодежи, на \_\_\_\_\_ л.

2. Копии \_\_\_\_\_ договоров на \_\_\_\_\_ л.

3. Копии путевок на \_\_\_\_\_ л.

4.

5.

СПИСОК ДЕТЕЙ,

которым предоставлена услуга по организации отдыха

детей и молодежи

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации отдыха детей независимо

от организационно-правовой формы и формы собственности,

индивидуального предпринимателя и детского

учреждения отдыха)

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

(смена, сроки ее проведения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Ф.И.О. ребенка (указать полностью) | Дата рождения ребенка | N, дата договора (путевки) | Полная стоимость путевки, руб. | Размер запрашиваемой субсидии, руб. | Дата начала пребывания в смене | Дата окончания пребывания в смене | Количество дней пребывания ребенка (по факту) | Причина уменьшения срока пребывания |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)