Приложение № 2

к административному

регламенту предоставления

муниципальной услуги

«Присвоение спортивных разрядов»

**Образец заполнения заявления о предоставлении муниципальной услуги**

Кому В администрацию муниципального образования Тимашевский район

(наименование уполномоченного органа)

от кого

муниципального автономного учреждения спортивная школа муниципального образования Тимашевский район

(полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица)

ИНН 23530011811 ОГРН 1022304839590, 352708, Краснодарский край,

г Тимашевск, ул Пионерская, д 92, [timashevsksport@yandex.ru](mailto:timashevsksport@yandex.ru),

т. 8(86130) 4-11-98

(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

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на присвоение (подтверждение) второго спортивного разряда

(подчеркнуть нужное) (указать разряд)

В соответствии со пунктом 3 части 1 статьи 9 Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», на основании представленных документов о выполнении норм, требований и условий их вы­полнения, установленных Единой всероссийской спортивной классификацией,

Муниципальное автономное учреждение спортивная школа муниципального образования Тимашевский район

(название спортивной федерации, физкультурно-спортивной организации, включенной

в перечень, организации, осуществляющей деятельность в области физической культуры

и спорта)

просит присвоить (подтвердить) второй спортивный разряд по баскетболу

(указать вид спорта)

спортсмену(ам) МАУ СШ № 1:

(название организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя и (при наличии) отчество спортсмена | Год рождения | Данные паспорта (свидетельство о рождении) (указываются: серия, номер, кем и когда выдан(о) | Сведения о наименовании соревнования, месте и дате его проведения | Имеющийся спортивный разряд, дата его присвоения | Сведения о выполнении норм, требований и условий их выполнения в соответствии с ЕВСК | Фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя судейской коллегии (главного судьи) |
| 1 | Иванов Иван  Иванович | 01.01.2006 | 00 00 000000  Отделом УФМК Краснодарского края по Томашевскому району | Первенство Краснодарского края, г. Краснодар, с 10.05 по 12.05.2021 г. | 1 юношеский, 15.10.2020 | 2 место | Петров Петр Петрович |

Результат рассмотрения настоящего заявления прошу:

|  |  |
| --- | --- |
| направить в форме электронного документа в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)/Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Краснодарского края | V |
| выдать на бумажном носителе при личном обращении в администрацию муниципального образования Тимашевский район по адресу: г. Тимашевск, ул. Братьев Степановых, 2 Б либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, расположенный по адресу:  г. Тимашевск, ул. Пионерская, 90 А |  |
| направить на бумажном носителе на почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Указывается один из перечисленных способов | |

Директор МАУ СШ № 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Титов С.В./

должность подпись расшифровка подписи

МП