

БО МБФ «Молодежные Инициативы»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЛЬГОТЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Кому: | Руководителю проекта |
| Заявление: | Прошу предоставить возможность участия на мероприятиях: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ очно (онлайн) на льготных условиях. **Категория льгот: 50% (100%).** Документы, подтверждающие , прилагаются.  С условиями ознакомлен(а), обязуюсь соблюдать условия льготного участия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фио) (подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: |  |
| Страна, город: |  |
| Дата рождения: |  |
| Адрес проживания: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Skype: |  |
| E-mail: |  |
| Контактный телефон: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Название центра: |  |
| Должность в центре: |  |
| Номер Лицензии: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |

***Заполняется канцелярией***

|  |  |
| --- | --- |
| Кто и когда принял заявление: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | Ф.И.О. Подпись Дата |
|  | |
| Примечание: | |