

МИНИСТЕРСТВО ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

17.03.2026 г.

№ 54

Челябинск

Об утверждении форм документов для предоставления единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек

В соответствии с Государственной программой Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2021 г. № 1661, и в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 19.12.2025 г. № 824-П «О предоставлении единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, в 2026 – 2028 годах»

ПРИКАЗЫВАЮ:

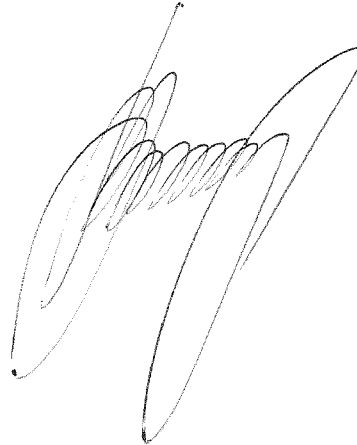
1. Утвердить прилагаемые формы документов для предоставления единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек:

- 1) форму заявки на участие в конкурсном отборе (приложение 1);
- 2) форму согласия на обработку персональных данных (приложение 2);
- 3) форму обязательства о заключении трудового договора (приложение 3);
- 4) форму заявления на получение единовременной компенсационной выплаты (приложение 4);
- 5) форму обязательства об исполнении трудовых обязанностей в течение 5 лет (приложение 5);
- 6) форму договора о взаимных обязательствах при предоставлении единовременной компенсационной выплаты (приложение 6).

2. Начальнику отдела правовой работы, государственной службы и кадров Министерства Т.Н. Шишкиной направить настоящий приказ в Государственно-правовое управление Правительства Челябинской области для государственной регистрации нормативных правовых актов исполнительных органов Челябинской области и опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на исполняющего обязанности заместителя Министра В.Н. Якушева.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the words 'Министр' and 'В.А.Иванов'.

В.А.Иванов

Приложение 1
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Заявка
на участие в конкурсном отборе

В соответствии с Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, в 2026-2028 годах, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 19.12.2025 № 824-П, прошу допустить меня _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
зарегистрирован(а) по адресу: _____

Фактическое место жительства (при наличии)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)
к участию в конкурсном отборе работников сферы физической культуры и спорта на право получения единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, на замещение вакантной должности

(наименование вакантной должности)
В _____

_____,
(наименование организации физической культуры и спорта)

(наименование муниципального образования)

предусмотренной Перечнем вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Челябинской области, при замещении которых предоставляются единовременные компенсационные выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, утвержденным _____ от _____ № _____.

С условиями участия в конкурсном отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты работникам сферы физической

культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, ознакомлен(а).

Уведомлен(а), что условием получения единовременной компенсационной выплаты является исполнение трудовых обязанностей на условиях полного рабочего дня, установленного в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации, в течение 5 лет со дня заключения трудового договора по должности _____, на замещение которой претендую.

Ранее не являлся(лась) получателем единовременной компенсационной выплаты.

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность предоставляемых мною сведений, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации и Челябинской области.

К настоящей заявке прилагаю письменное согласие на обработку персональных данных на ____ л. и копии следующих документов:

- 1) паспорта гражданина Российской Федерации (с информацией о регистрации по месту проживания) на ____ л.;
- 2) документа о регистрации по месту пребывания (в случае если место проживания не совпадает с местом регистрации) на ____ л.;
- 3) документа об образовании на ____ л.;
- 4) трудовой книжки (при наличии) или сведения о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации на ____ л.;
- 5) свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе или уведомления о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации на ____ л.;
- 6) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования на ____ л.;
- 7) документов, подтверждающих смену фамилии, имени, отчества (при наличии) на ____ л.;
- 8) справки о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования на ____ л.;

Дополнительно предоставляю следующие копии документов (при наличии):

о прохождении программ профессиональной переподготовки на ____ л.;

о повышении квалификации на ____ л.;

об участии в конкурсах профессионального мастерства за последние 3 года на ____ л.;

о достижениях в профессиональной деятельности в области физической культуры и спорта на ____ л.

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

Заявка на участие в отборе и прилагаемые к нему документы приняты:

Должность специалиста, принявшего документы	
Ф.И.О. полностью	
Дата и время принятия заявки, номер заявки	
Подпись специалиста, принявшего документы	

Приложение 2
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

Фактическое место жительства (при наличии)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)

даю добровольное согласие Министерству по физической культуре и спорту Челябинской области (ул. Энгельса, д.22, г. Челябинск, 4540080, ИНН 7451030748, ОГРН 1037403863089), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор (получение), запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе прежние фамилии, имена и отчества (при наличии) в случае их изменения; сведения о том, когда, где и по какой причине они изменились);
2. дата рождения (число, месяц и год рождения);
3. место рождения;
4. вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, наименование органа и код подразделения органа (при наличии), выдавшего его, дата выдачи;
5. сведения о гражданстве;
6. адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания);
7. адрес фактического проживания (места нахождения);
8. сведения о семейном положении, о составе семьи;
9. реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния и содержащиеся в них сведения;
10. воинская обязанность;

11. сведения об образовании (наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень профессионального образования, реквизиты документов об образовании, направление подготовки, специальность и квалификация по документу об образовании, ученая степень, ученое звание (дата присвоения, реквизиты диплома, аттестата);
12. сведения о дополнительном профессиональном образовании (профессиональной переподготовке, повышении квалификации) (наименование образовательной и (или) научной организации, год окончания, реквизиты документа о переподготовке (повышении квалификации), квалификация и специальность по документу о переподготовке (повышении квалификации), наименование программы обучения, количество часов обучения);
13. сведения о трудовой деятельности;
14. реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащиеся в нем сведения;
15. реквизиты банковского счёта;
16. идентификационный номер налогоплательщика;
17. номер контактных телефонов (домашнего, служебного, мобильного);
18. адреса электронной почты;
19. иные сведения, которые я пожелал (а) сообщить о себе.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации и Челябинской области при проведении конкурсного отбора работников сферы физической культуры и спорта на право получения единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, а так же в случае признания победителем - при предоставлении единовременной компенсационной выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человека.

Настоящим подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания и дается на период до истечения сроков действия договора о взаимных обязательствах при предоставлении единовременной компенсационной выплаты, в случае его заключения в соответствии с Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с населением до 50 тысяч человек, в 2026-2028 годах, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 19.12.2025г. №824-П;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

Приложение 3
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Обязательство о заключении трудового договора

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)

обязуюсь в течение 30 календарных дней со дня принятия решения конкурсной комиссии о признании меня победителем конкурсного отбора работников сферы физической культуры и спорта на право получения единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, на замещение вакантной должности _____

(наименование вакантной должности)

предусмотренной Перечнем вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Челябинской области, при замещении которых предоставляются единовременные компенсационные выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, утвержденным _____ от _____ № _____, заключить трудовой договор на условиях полного рабочего дня с _____

(наименование организации физической культуры и спорта)

(наименование муниципального образования)

на срок не менее 5 лет и представить в Министерство по физической культуре и спорту Челябинской области копию указанного трудового договора, заверенную работодателем, в течение пяти рабочих дней после его заключения.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись / расшифровка подписи)

Приложение 4
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Министру физической культуры и спорта
Челябинской области

От

(Ф.И.О полностью)

Паспорт (серия, №, когда выдан, кем):

Место работы:

Должность:

Почтовый адрес:

Телефон:

e-mail:

Заявление на получение единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек в размере одного миллиона рублей по результатам конкурсного отбора на замещение вакантной должности _____,

предусмотренной Перечнем вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Челябинской области, при замещении которых предоставляются единовременные компенсационные выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, утвержденным _____ от ____ № ____.

С Порядком предоставления единовременных компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим)

на работу в населенные пункты Челябинской области с числом жителей до 50 тысяч человек, в 2026-2028 годах, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 19.12.2025 № 824-П, ознакомлен(а) и согласен(а).

Сообщаю, что мною заключен трудовой договор дата _____ № _____ с _____ по должности _____.

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность предоставляемых мною сведений, за неисполнение условий предоставления единовременной компенсационной выплаты и иных требований, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и Челябинской области.

Приложение:

- 1) копия трудового договора № _____, дата _____ на _____ л.;
- 2) обязательство об исполнении трудовых обязанностей в течение 5 лет на _____ л.
- 3) договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на _____ л.
- 4) банковские реквизиты для получения единовременной компенсационной выплаты.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись / расшифровка подписи)

Должность специалиста, принявшего документы	
Ф.И.О. полностью	
Дата и время принятия заявления, номер заявления	
Подпись специалиста, принявшего документы	

Приложение 5
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Обязательство об исполнении трудовых обязанностей в течение 5 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
зарегистрированный (-ая) по адресу:

паспорт серия _____ № _____ выдан

(кем и когда)

обязуюсь исполнять трудовые обязанности на условиях полного рабочего дня в течение 5 лет со дня заключения трудового договора по должности:

(наименование вакантной должности)

В _____,
(наименование организации физической культуры и спорта)

(наименование муниципального образования)

в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, в том числе при условии продления трудового договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255 - 257 Трудового кодекса Российской Федерации).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись/расшифровка подписи)

Приложение 6
ФОРМА
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства по физической
культуре и спорту Челябинской области
от 17.03.2026 № 54

Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты № _____

г. Челябинск

« _____ » _____ 202__ г.

Министерство по физической культуре и спорту Челябинской области в
лице Министра _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

действующего на основании Положения о Министерстве по физической
культуре и спорту Челябинской области, утвержденного постановлением
Губернатора Челябинской области от 28.08.2008 № 284, именуемое в
дальнейшем - Министерство,

работник сферы физической культуры и спорта _____

(наименование должности)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

именуемый в дальнейшем - Работник,

организация физической культуры и спорта _____

(наименование организации)

в лице руководителя _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании _____

именуемая в дальнейшем - Организация физической культуры и спорта,

орган местного самоуправления муниципального образования
Челябинской области _____

(наименование организации)

в лице руководителя _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

действующего на основании _____,

именуемый в дальнейшем - Муниципальный орган,

в соответствии с Порядком предоставления единовременных
компенсационных выплат работникам сферы физической культуры и спорта,
прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты Челябинской
области с числом жителей до 50 тысяч человек, в 2026-2028 годах,
утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от
19.12.2025 № 824-П (далее Порядок от 19.12.2025), заключили настоящий
договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Министерство обязуется предоставить Работнику единовременную компенсационную выплату в размере 1 000 000 (один миллион) рублей, а Работник обязуется исполнять трудовые обязанности, предусмотренные трудовым договором от _____ № _____, заключенным с Организацией физической культуры и спорта в течение пяти лет со дня заключения трудового договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Министерство обязано:

2.1.1. Перечислить единовременную компенсационную выплату после представления Работником копии трудового договора и копии настоящего договора до конца текущего года, путем перечисления денежных средств на основании документа, содержащего сведения о реквизитах счета, открытого в российской кредитной организации на имя Работника;

2.1.2. принимать необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Работника при их обработке;

2.1.3. осуществлять контроль за предоставлением и возвратом единовременной компенсационной выплаты;

2.1.4. в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения от Организации физической культуры и спорта уведомления о расторжении трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) направить Работнику требование о возврате единовременной компенсационной выплаты (части единовременной компенсационной выплаты) по почте с уведомлением о вручении и по электронной почте.

2.2. Министерство имеет право:

2.2.1. обрабатывать персональные данные Работника в объеме, необходимом для заключения и исполнения настоящего договора;

2.2.2. запрашивать и получать в Организации физической культуры и спорта сведения о прекращении и изменении условий трудового договора от _____ № _____ в течение всего действия настоящего договора.

2.3. Работник обязан:

2.3.1. предоставить согласие на обработку персональных данных в объеме, необходимом для заключения и исполнения настоящего договора;

2.3.2. исполнять трудовые обязанности по должности в соответствии с трудовым договором в течение 5 лет со дня заключения трудового договора, в том числе при условии продления трудового договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255 - 257 Трудового кодекса Российской Федерации);

2.3.3. исполнять в течение пяти лет трудовые обязанности на условиях на условиях полного рабочего дня, с выполнением трудовой функции по должности _____, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным с Организацией физической культуры и спорта;

2.3.4. в течение 30 календарных дней со дня получения от Министерства требования о возврате единовременной компенсационной выплаты:

– возратить в бюджет Челябинской области в полном объеме единовременную компенсационную выплату при расторжении трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в случае неисполнения обязательства, предусмотренного подпунктом 2 пункта 27 Порядка от 19.12.2025;

– возратить в бюджет Челябинской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), в случае частичного неисполнения обязательства, предусмотренного подпунктом 2 пункта 27 Порядка от 19.12.2025, а также в случае перевода на другую должность, не входящую в перечень вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Челябинской области, или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

– возратить в бюджет Челябинской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты на период неисполнения функциональных обязанностей.

2.4. Организация физической культуры и спорта обязана:

2.4.1. в течение пяти лет сохранить в штатном расписании должность _____ на условиях полного рабочего дня, с выполнением трудовой функции в соответствии с трудовым договором от _____ № _____;

2.4.2. предоставить рабочее место, соответствующее санитарным нормам и требованиям охраны труда и обеспечивать работника необходимым оборудованием для исполнения должностных обязанностей в сфере физической культуры и спорта;

2.4.3. соблюдать трудовое законодательство Российской Федерации и условия трудового договора с Работником;

2.4.4. осуществлять контроль за исполнением трудовых обязанностей Работником, за выполнением полного объема часовой нагрузки, предусмотренной законодательством;

2.4.5. при наступлении событий, установленных в пункте 31 Порядка от 19.12.2025, в срок не позднее 5 рабочих дней со дня наступления событий, установленных в пункте 31 Порядка от 19.12.2025, направить в Министерство уведомление о факте прекращения трудового договора с указанием оснований прекращения.

2.5. Муниципальный орган обязан:

2.5.1. оказывать Работнику финансовую и социальную поддержку, предусмотренную нормативными правовыми актами представительного органа муниципального образования;

2.5.2. осуществлять контроль за Организацией физической культуры и спорта, подведомственной Муниципальному органу, условий настоящего Договора.

3. Ответственность сторон

3.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении сторонами обязательств, принятых на себя в соответствии с настоящим договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае невозврата Работником единовременной компенсационной выплаты в бюджет Челябинской области в течение срока, указанного в пункте 35 Порядка от 19.12.2025, Министерство обеспечивает взыскание единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, в судебном порядке.

3.3. Возникшие по настоящему договору споры разрешаются в установленном законодательством порядке.

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия настоящего договора, могут быть изменены по соглашению сторон в случаях, установленных законодательством.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме в виде дополнительных соглашений, которые вступают в силу после подписания их уполномоченными лицами.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия договора

Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

6. Прочие условия

6.1. Единовременная компенсационная выплата считается предоставленной Работнику со дня перечисления единовременной компенсационной выплаты на счет Работника, указанный в разделе 7 настоящего договора.

6.2. В случае изменения реквизитов Сторон настоящего договора Стороны обязуются уведомлять друг друга в течение 10 календарных дней со дня изменения соответствующих реквизитов.

6.3. Настоящий договор составлен в четырех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.5. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

7. Местонахождение, реквизиты и подписи сторон

1. Министерство по физической культуре и спорту
ИНН 7451030748 КПП 745301001 ОГРН 1037403863089 ОКПО 00097318
Адрес: 454091, г. Челябинск, ул. Энгельса, 22 тел. 8(351)214-63-74,
minsport@gov74.ru
Минфин Челябинской области (Министерство по физической культуре и спорту Челябинской области) л/с 031014000310Б ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК
БАНКА РОССИИ/УФК по Челябинской области г. Челябинск ЕКС
40102810645370000062 р/сч 03221643750000006900
БИК 017501500
Министр

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

2. Работник

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
Паспорт: серия _____ № _____ выдан: « _____ » _____ г.
кем: _____

Адрес: _____

СНИЛС _____ ИНН _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Банковские реквизиты:

ИНН: _____, КПП: _____

БИК: _____, к/сч: _____

л/сч: _____

Работник

_____/_____
 (подпись) (фамилия, инициалы)

3. Организация физической культуры и спорта

 (наименование организации)

ИНН _____, КПП _____,

ОГРН _____, ОКПО _____

Адрес:

Тел. 8(351) _____, Эл. Почта _____

л/с _____ ЕКС _____

Р/сч _____, БИК _____

Руководитель

_____/_____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

4. Орган местного самоуправления муниципального образования Челябинской области

ИНН _____, КПП _____,

ОГРН _____, ОКПО _____

Адрес:

Тел. 8(351) _____, Эл. Почта _____

л/с _____ ЕКС _____

Р/сч _____, БИК _____

Глава _____

_____/_____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.