*Форма заявления в случае обращения региональной спортивной федерации, физкультурно-спортивной организации, включенной в перечень*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кому: | в Администрацию муниципального образования Славянский район | |
| от кого: |  | |
|  | полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица | |
|  | | |
| контактный телефон, электронная почта, | | |
|  | | |
| почтовый адрес юридического лица | | |
| сведения об уполномоченном лице: | |  |
|  | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) | | |
|  | | |
| данные документа, удостоверяющего личность, | | |
|  | | |
| контактный телефон, адрес электронной почты | | |
| сведения о представителе заявителя: | | |
|  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о восстановлении квалификационной категории спортивного судьи**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 28.02.2017 № 134 «Об утверждении положения о спортивных судьях» | | | |
|  | | | |
| наименование региональной спортивной федерации, физкультурно-спортивной организации, включенной в перечень | | | |
| просит восстановить квалификационную категорию спортивного судьи «Спортивный судья второй категории» / «Спортивный судья третьей категории» (нужное подчеркнуть) | | | |
|  | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | |
| дата рождения |  | | |
| данные документа, удостоверяющего личность | | |  |
|  | | | |
| адрес регистрации по месту жительства | |  | |
|  | | | |
| дата и номер документа о лишении квалификационной категории | | | |
|  | | | |
| сведения, подтверждающие основания для восстановления квалификационной категории (с приложением копий документов, подтверждающих основание для восстановления) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить |  |
|  | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |

*Форма заявления в случае обращения спортивного судьи, в отношении которого принято решение о лишении его квалификационной категории*

|  |  |
| --- | --- |
| Кому: | в Администрацию муниципального образования Славянский район |
| от кого: |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  | |
| дата рождения | |
|  | |
|  | |
| данные документа, удостоверяющего личность, | |
|  | |
|  | |
| адрес регистрации по месту жительства | |
|  | |
| контактный телефон, адрес электронной почты | |
| сведения о представителе заявителя: | |
|  | |
|  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о восстановлении квалификационной категории спортивного судьи**

|  |
| --- |
| В соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 28.02.2017 № 134 «Об утверждении положения о спортивных судьях» прошу восстановить мне квалификационную категорию спортивного судьи «Спортивный судья второй категории» / «Спортивный судья третьей категории» (нужное подчеркнуть). |
| Дата и номер документа о лишении квалификационной категории: |
|  |
| Сведения, подтверждающие основания для восстановления квалификационной категории (с приложением копий документов, подтверждающих основание для восстановления): |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить |  |
|  | |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись |  | ФИО заявителя/представителя |