Председателю комитета по физической культуре и спорту администрации города Мурманска

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

(ФИО)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Представление

В соответствии с положением о Единой всероссийской спортивной классификации, утвержденным приказом Министерства спорта Российской Федерации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование Заявителя с указанием контактного телефона, адреса электронной почты, почтового адреса)

просит присвоить \_\_\_\_\_ спортивный разряд спортсмену (спортсменам), информация о котором (которых) приведена в приложении к настоящему представлению.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу предоставить: на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в комитете по физической культуре и спорту администрации города Мурманска (далее – Комитет) или в ГОБУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Мурманской области», на бумажном носителе почтой, на официальном сайте Комитета, в форме электронного документа в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (нужное подчеркнуть).

Приложение:

1.

2.

3.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение  к представлению |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) спортсмена, дата рождения спортсмена |  |
| Сведения о результате спортсмена, показанном на соревновании (наименование соревнования, место и дата его проведения, результат выступления) |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

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

Председателю комитета по физической культуре и спорту администрации города Мурманска

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

(ФИО)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Представление

В соответствии с положением о Единой всероссийской спортивной классификации, утвержденным приказом Министерства спорта Российской

|  |  |
| --- | --- |
| Федерации, |  |
|  |

(полное наименование Заявителя с указанием контактного телефона, адреса электронной почты,

почтового адреса)

просит подтвердить \_\_\_\_ спортивный разряд спортсмену (спортсменам), информация о котором (которых) приведена в приложении к настоящему представлению.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу предоставить: на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в комитете по физической культуре и спорту администрации города Мурманска (далее – Комитет) или в ГОБУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Мурманской области», на бумажном носителе почтой, на официальном сайте Комитета, в форме электронного документа в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (нужное подчеркнуть).

Приложение:

1.

2.

3.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение  к представлению |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) спортсмена, дата рождения спортсмена |  |
| Сведения о наименовании соревнования, месте и дате его проведения, о выполнении норм, требований и условий их выполнения для подтверждения спортивного разряда |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) председателя судейской коллегии (главного судьи) |  |
| Срок действия спортивного разряда (дата и номер присвоения) |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

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

Председателю комитета по физической культуре и спорту администрации города Мурманска

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

(ФИО)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с положением о Единой всероссийской спортивной классификации, утвержденным приказом Министерства спорта Российской

|  |  |
| --- | --- |
| Федерации, |  |
|  |

(полное наименование Заявителя с указанием контактного телефона, адреса электронной почты,

почтового адреса)

просит лишить спортивного разряда спортсмена, информация о котором приведена в приложении к настоящему заявлению/просит восстановить спортивный разряд спортсмену, информация о котором приведена в приложении к настоящему заявлению (нужное подчеркнуть).

Результат предоставления муниципальной услуги прошу предоставить: на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в комитете по физической культуре, спорту и охране здоровья администрации города Мурманска (далее – Комитет) или в ГОБУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Мурманской области», на бумажном носителе почтой, на официальном сайте Комитета, в форме электронного документа в личном кабинете на Едином портале государственных и муниципальных услуг (нужное подчеркнуть).

Приложение:

1.

2.

3.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение  к заявлению |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) спортсмена, дата рождения спортсмена |  |
| Дата и номер документа организации, присвоившей/лишившей спортивный(ого) разряд(а) |  |
| Сведения, подтверждающие основание для восстановления/ лишения спортивного разряда |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

(уполномоченное лицо)

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