|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласовано  Глава ЗАТО Циолковский  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Брижатый  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | Согласовано  Директор филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.С. Агишев  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | Согласовано  Директор филиала Госкорпорации по космической деятельности «Роскосмос» на космодроме «Восточный»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Ерёмин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г. |
| Утверждаю  Начальник отдела образования, спорта, культуры и молодежной политики администрации ЗАТО Циолковский  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В. Павленко  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. | Утверждаю  Генеральный директор ГАУ АО «РЦСП»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.И.Лобанов  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. | Согласовано  Министр по физической культуре и спорту Амурской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Г.Кутека  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |
| Согласовано  Министерство экономического развития и внешних связей области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В.Кукшенева  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. | Согласовано  Председатель Амурской Федерации легкой атлетики  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В.Логинова  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. | Согласовано  Председатель  Амурской региональной  физкультурно-спортивной организации  «Клуб любителей бега  "Бег к мечте"»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М.Попова  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о проведении легкоатлетического пробега «Путь к звездам», посвященного 165-летию со дня рождения К.Э.Циолковского**

.

(Номер-код вида спорта: 0020001611Я)

ЗАТО Циолковский

23 июля 2022 г.

1. **Общие положения**

1.1. Легкоатлетический пробег «Путь к звездам» (далее - Пробег),реализуемый в рамках проекта «Дальневосточный рубеж», посвящен 165-летию со дня рождения К.Э. Циолковского и представляет собой комплексное спортивно-туристическое мероприятие, направленное на популяризацию спорта и туризма на Дальнем Востоке России.

1.2. Спортивное соревнование проводится в соответствии с правилами вида спорта «легкая атлетика»*,* утвержденными приказом Министерства спорта Российской Федерации от «16» октября 2019 г. № 839.

1.3. Пробег проводится в соответствии с настоящим Положением и Правилами проведения соревнований по легкой атлетике, в целях:

Цели и задачи:

1.3.1. реализация проекта Всероссийской федерации легкой атлетики Национальное Беговое Движение (НБД);

1.3.2. увеличение количества современных ярких беговых событий в Амурской области;

1.3.3. развитие внутреннего, в том числе промышленного туризма на Дальнем Востоке России;

1.3.4. продвижение турпродукта Амурской области на межрегиональном уровне.

1.3.5. пропаганда физической культуры и спорта, здорового образа жизни; 1.3.6. повышение спортивного мастерства спортсменов;

1.3.7. популяризация оздоровительного бега как самого доступного и массового вида спорта среди населения;

1.3.8. привлечение детей, подростков и молодежи к регулярным занятиям физической культурой и спортом;

1.3.9. укрепление связей между спортсменами городов России, стран ближнего и дальнего зарубежья.

1.4. Участникам турнира запрещается оказывать противоправное влияние на результаты спортивных соревнований.

1.5. Участникам соревнования запрещается участвовать в азартных играх в букмекерских конторах и тотализаторах путем заключения пари на официальные спортивные соревнования в соответствии с требованиями, установленными пунктом 3 части 4 статьи 26.2 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

1.6. Организатором соревнований, в случае возникновения необходимости, обусловленной эпидемиологической ситуацией, не запрещается требовать у участников и персонала мероприятия результатов тестирования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), со сдачей и получением результатов не ранее 2 календарных дней до начала мероприятия, на основании предписаний (предложений) территориальных органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор по месту проведения мероприятия.

**II. Права и обязанности организаторов спортивных соревнований**

2.1 Общее руководство подготовкой и проведением Пробега осуществляет министерство по физической культуре и спорту Амурской области, администрация ЗАТО Циолковский, Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный» совместно с государственным автономным учреждением Амурской области «Региональный центр спортивной подготовки» (далее ГАУ АО «РЦСП»), Амурская региональная физкультурно-спортивная организация «Клуб любителей бега «Бег к мечте».

2.2. Общее руководство подготовкой и проведением туристско-экскурсионной части Пробега осуществляет министерство экономического развития и внешних связей Амурской области совместно с региональным туристско-информационным центром (АНО «Агентство Амурской области по привлечению инвестиций») и региональными туроператорами (по согласованию) и при поддержке администрации ЗАТО Циолковский, Госкорпорации «Роскосмос» на космодроме «Восточный», филиала АО «ЦЭНКИ» КЦ-«Восточный».

2.2 Непосредственное проведение соревнований возлагается на главную судейскую коллегию, утверждённую приказом ГАУ АО «РЦСП».

2.3. Информационная кампания в рамках мероприятия осуществляется пресс-службой губернатора области и правительства области.

**III. Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение**

3.1 При проведении официальных физкультурных мероприятий на объектах спорта, включенных во Всероссийский реестр объектов спорта в соответствии с Федеральным законом от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», обеспечение безопасности участников и зрителей осуществляется согласно требованиям Правил обеспечения безопасности при проведении официальных физкультурно-спортивных мероприятий, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2014 г. № 353, а также правил соответствующих видов спорта.

3.2 Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

3.3 Соревнования проводятся в соответствии с Регламентом по организации и проведению официальных физкультурных и спортивных мероприятий на территории Российской Федерации в условиях сохранения рисков распространения COVID-19, утвержденным Министерством спорта России и Роспотребнадзором (с изменениями и дополнениями).

3.4 Осуществление безопасности и медицинского сопровождения мероприятия возложено на ФКУ «Специальное управление ФПС №60 МЧС России», МСЧ космодрома «Восточный» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБФ России и МВД России по ЗАТО Циолковский.

**IV. Общие сведения о мероприятии**

4.1 Пробег «Путь к звездам» проводится 23 июля 2022 года на территории ЗАТО Циолковский Амурской области на дистанциях:

- 21,1 км. (лимит времени на преодоление дистанции 3 часа 00 минут);

- 10,0 км. (лимит времени на преодоление дистанции 1 час 30 минут).

4.2 Программа Пробега и туристско-экскурсионной программы на 23 июля 2022 года:

09:00 - 09:40 - регистрация участников соревнований на территории ЗАТО «Циолковский» (площадь КДЦ «Восток»);

09:45 -10:30 трансфер участников к месту старта (на автобусах);

10:30 - 11:15 – экскурсионная программа;

11:20 - 11:35 - торжественное открытие мероприятия;

11:40- 11:50 – общая разминка;

12:00 - старт пробега на 10 км, на 21,1км;

15:00 - 15:30 - награждение, торжественное закрытие соревнований;

16:30 – отправление 3-х групп участников пробега по 3-м туристическим, предусматривающим посещение уникальных объектов промышленного туризма (космодром, площадки крупных газохимических строек и др.) с последующим обратным трансфером в г. Благовещенск:

- маршрут № 1 – Космодром «Восточный» - г. Белогорск;

- маршрут № 2 – ЗАТО «Циолковский - космодром Восточный - Свободный;

- маршрут № 3 – г. Свободный - космодром «Восточный».

19:30 – 23:00 - завершение экскурсионных программ, трансфер в г. Благовещенск.

Транспортное обслуживание участников на туристических маршрутах осуществляется на комфортабельных туристических автобусах.

Экскурсионное обслуживание участников осуществляется гидами-экскурсоводами от региональных туроператоров, включенных в Единый федеральный реестр туроператоров.

С учетом графика убытия, для участников пробега также организуется экскурсионная программа по г.Благовещенск:

23 июля 2022 года:

00:00 – «Ночной Благовещенск – город-форпост».

24 июля 2022 года:

09:00 – дневная экскурсия «Благовещенск – город-форпост».

*\* Возможна корректировка туристско-экскурсионной программы в зависимости от количества участников и транспортной логистики.*

**V. Требования к участникам и условия их допуска к пробегу на 10,0 км, 21,1 км**

5.1 Соревнования на дистанции 21,1 км проводятся по следующим возрастным группам:

Мужчины и женщины в возрастных группах: 18–29 лет;

Мужчины и женщины в возрастных группах: 29–39 лет;

Мужчины и женщины в возрастных группах: 40–49 лет;

Мужчины и женщины в возрастных группах: 50 – 59лет

Мужчины и женщины в возрастных группах: 60 лет и старше

Возраст спортсменов определяется по состоянию на 31 декабря года соревнований в соответствии с Единой Всероссийской Спортивной Классификацией.

Забег на дистанции 10 км проводится в одной возрастной группе, раздельно среди мужчин и женщин.

5.2 Право участия в Пробеге имеют граждане Российской Федерации и иностранных государств, прошедшие регистрацию и проверку на допуск в контролируемую зону, согласно установленного порядка

5.3 При достижении лимита (200) участников регистрация останавливается.

5.4 Стартовый взнос для участия в пробеге на 10 км, 21,1 км составляет 1200,00 (одна тысяча двести) рублей.

**VI. Заявки на участие**

6.1 Участникам Пробега в срок до 28 июня необходимо пройти регистрацию сайте begkmechte.ru, оплатив стартовый взнос.

Оплата стартового взноса гарантирует выдачу спортсмену стартового номера, брендированной футболки, брендированного бафа, сувенирной продукции на усмотрение организаторов, при успешном завершении забега медали финишера.

6.2 Предварительные заявки в установленной форме (приложение 3) подаются до 28 июня 2022 г. на электронный адрес: [tsiolkovskiy@internet.ru](mailto:tsiolkovskiy@internet.ru), rcsp-ppsm@mail.ru

6.3 Медицинская справка, заверенная врачом и печатью медицинского учреждения, с обязательным указанием заявленной участником дистанции, паспорт, договор о страховании (оригинал) подаются на комиссию по допуску в день приезда – 23 июля.

**Информация для справок по тел. 8(41643)35-103, ГАУ АО «РЦСП» 8(4162)772-034,** [**minsportyakovleva\_olga@mail.ru**](mailto:minsportyakovleva_olga@mail.ru) **8(4162) 770-131 Павленова Ольга Сергеевна.**

Образцы необходимых документов для участия в Пробеге размещены в приложениях настоящего документа.

Участник оставляет справку в обмен на стартовый номер. Копия медицинской справки принимается комиссией только при предъявлении оригинала.

6.4 Во исполнение Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1177н (в ред. Приказа Минздрава России от 10.08.2015 № 549н), участниками спортивных соревнований предоставляется информированное добровольное согласие (отказ) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по утвержденной форме. (Приложение 1,2).

**VII. Условия подведения итогов**

7.1 Итоги подводятся согласно действующих правил по виду спорта.

7.2 Сроки предоставления АООСО «Федерация легкой атлетики» итоговых протоколов о проведенном спортивном соревновании на бумажном и электронном носителях в ГАУ АО «РЦСП» в течение 2-х рабочих дней со дня окончания спортивного соревнования.

**VIII. Награждение**

8.1 **Официальные соревнования на дистанции 21,1 км.**

Мужчины и женщины, занявшие места с 1 по 3 в абсолютном первенстве.

Награждение осуществляется по следующим возрастным группам**:**

1. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 18–29 лет;
2. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 29–39 лет;
3. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 40–49 лет;
4. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 50 – 59лет
5. Победители среди мужчин и женщин в возрастных группах: 60 лет и старше.

**Официальные соревнования на дистанции 10 км.**

8.2 Награждение осуществляется в абсолютном зачете, раздельно среди мужчин и женщин.

8.3. Примечание: с целью развития любительского спорта, спортсмены, занявшие призовые места в абсолютном первенстве, не участвуют в награждении по возрастным группам.

8.4. По решению организаторов могут вводится дополнительные памятные подарки.

8.5. Участник пробега, не явившийся на церемонию награждения без предварительного уведомления организаторов, – НЕ НАГРАЖДАЕТСЯ.

Победителям Пробега вручаются грамоты, кубки, медали, сувениры.

Мужчины и женщины, занявшие места с 1 по 3 в абсолютном первенстве на дистанции 21,1 км награждаются денежными премиями.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **21,1 км** | |
| **Мужчины** | **Женщины** |
| **1** | 38 000,00 | 38 000,00 |
| **2** | 28 000,00 | 28 000,00 |
| **3** | 17 000,00 | 17 000,00 |

**IX. Условия финансирования**

9.1. Расходы, связанные с организацией и проведением спортивного мероприятия, подготовкой мест проведения (старт, финиш, пункты питания, обед, санитарные зоны), приобретением кубков для победителей, медалей и грамот для победителей и призеров Пробега в абсолютном первенстве производятся из средств муниципальной программы «Развитие физической культуры и спорта на территории ЗАТО Циолковский» по мероприятию «Развитие общественно физкультурно-спортивного движения».

9.2. ГАУ АО «РЦСП» несет расходы по оплате питания судейской, рабочей и медицинской бригадам, предоставление автобуса для перевозки судей и участников соревнований из г. Благовещенск и обратно.

9.3. Обеспечение пунктов питания по трассе осуществляется за счет средств стартового взноса.

9.4. Изготовление медалей финишера, печатной продукции, нагрудных номеров, приобретение футболок, бафов за счет стартового взноса.

9.5. Расходы участников, связанные с проездом, проживанием, питанием – за счет командирующих организаций или самих участников.

9.6 Условия туристско-экскурсионного обслуживания определяются Рабочей группой по подготовке и проведению в Амурской области легкоатлетического полумарафона «Путь к звездам» в рамках проекта «Дальневосточный рубеж» на основе предложений министерства экономического развития и внешних связей Амурской области.

Министерство по физической культуре и спорту Амурской области и ГАУ АО «РЦСП» имеет право вносить изменения в положение в части организационных моментов, касающихся спортивной составляющей.

**Настоящее положение является официальным вызовом на соревнования.**

Приложение № 1

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения  
первичной медико-санитарной помощи**

Я,

(Ф.И.О. гражданина)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. рождения, зарегистрированный по адресу: |

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

.

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. медицинского работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

(дата оформления)

Приложение № 2

**Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я,

(Ф.И.О. гражданина)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. рождения, зарегистрированный по адресу: |

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – виды медицинских вмешательств):

(наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. медицинского работника) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | г. |

(дата оформления)

Приложение 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РАЗРЕШАЮ ВЫДАТЬ ПРОПУСК**  *Руководитель эксплуатирующей организации*  *Глава ЗАТО Циолковский*  (*должность)*  *(подпись, инициалы и фамилия)*  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | **СОГЛАСОВАНО**  (*должность)*  *(подпись, инициалы и фамилия)*  *(отметка отдела в ЗАТО Циолковский Управления* ***МВД*** *России по Амурской области)*  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **СОГЛАСОВАНО**  (*должность)*  *(подпись, инициалы и фамилия)*  *(отметка отдела в ЗАТОЦиолковский Управления* ***ФСБ*** *России по Амурской области)*  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

**ЗАЯВКА**

На получение, продление, обмен, оформление пропусков (постоянных, временных, разовых) для входа (въезда)

***(ненужное зачеркнуть)***

на территорию контролируемых зон ЗАТО Циолковский.

(с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество,  (Марка автомобиля, гос. номер) | Паспортные данные  (серия, номер, когда и кем выдан) | Дата и место рождения, регистрация (прописка) по паспорту, место работы и должность, гражданство, степень родства (для близких родственников) | Цель прибытия в ЗАТО Циолковский, место пребывания в ЗАТО Циолковский после получения разрешения на въезд | Перечень зон, объектов ЗАТО Циолковский куда необходим доступ | Приглашающая организация: (наименование, адрес, контактный телефон).  Граждане:  (ФИО, место жительства) |
| 1. |  |  |  |  |  | Администрация ЗАТО Циолковский,  ул. Гагарина, д. 6,  тел.8(41643)35-103 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

*Для организаций: должность подписавшего (подпись) расшифровка подписи, фамилия, инициалы*

*заявку*

*МП*