

Информация

об источниках финансирования команды муниципального образования для участия в физкультурном мероприятии или спортивном мероприятии, включенном в Единый календарный план региональных, межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

наименование мероприятия _____
от команды _____
дата проведения _____
место проведения _____

№ п/п	Источник финансирования	№ раздела, № мероприятия*	Региональный бюджет	Бюджет муниципального образования	Привлеченные средства	За счет родительской платы
1	Проезд					
2	Проживание					
3	Питание					

* Указывается № Раздела и № физкультурного (комплексного) мероприятия или спортивного мероприятия по виду спорта включенного в Единый календарный план региональных, межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Представитель команды _____ / _____ /
Телефон представителя _____

Руководитель органа управления в области физической культурой и спортом
муниципального образования _____ / _____ /
подпись Фамилия, Имя, Отчество
«_____» _____ 20 г.