ФИРМЕННЫЙ БЛАНК

(при наличии)

|  |
| --- |
| Начальнику управления по  экономике и инвестициям администрации города-  курорта Кисловодска  И.Э. Пауковой |

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

(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя)

в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, должность – для юридических лиц)

просит включить в группу **по обучению по курсу: «Пожарно-технический минимум» продолжительностью 14 ч.,** проводимого для субъектов малого и среднего предпринимательства за счет средств бюджета города-курорта Кисловодска в рамках реализации в 2019 году муниципальной программы «Экономическое развитие», утвержденной постановлением администрации города-курорта Кисловодска от 13.12.2018 г. № 1117.

Сведения об организации (ИП) обязательные для заполнения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Ответ заявителя |
| 1 | Полное и сокращенное наименование организации (ИП) |  |
| 2 | Дата регистрации организации (ИП) |  |
| 3 | ФИО руководителя (полностью) |  |
| 4 | ИНН/КПП организации (ИП) |  |
| 5 | Дата рождения руководителя |  |
| 8 | Контактный телефон руководителя |  |
| 9 | Юридический адрес организации (ИП) |  |
| 10 | Фактическое местонахождение организации (ИП) |  |
| 11 | Телефон/факс организации |  |
| 12 | Адрес сайта организации |  |
| 13 | Электронный адрес организации, руководителя: |  |
| 14 | Основной вид деятельности по ОКВЭД. Краткое описание выпускаемой продукции, оказываемых услуг или выполняемых работ. |  |
| 15 | Количество штатных работников |  |
| 16 | ФИО, должность сотрудника, направляемого на обучение.  Телефон для связи. |  |

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

должность подпись расшифровка

место для печати (при наличии)

ФИРМЕННЫЙ БЛАНК

(при наличии)

|  |
| --- |
| Начальнику управления по  экономике и инвестициям администрации города-  курорта Кисловодска  И.Э. Пауковой |

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

(полное наименование организации/индивидуального предпринимателя)

в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, должность – для юридических лиц)

просит включить в группу **по обучению по курсу: ««Охрана труда» продолжительностью 40 ч.,** проводимого для субъектов малого и среднего предпринимательства за счет средств бюджета города-курорта Кисловодска в рамках реализации в 2019 году муниципальной программы «Экономическое развитие», утвержденной постановлением администрации города-курорта Кисловодска от 13.12.2018 г. № 1117.

**Сведения об организации (ИП) обязательные для заполнения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Ответ заявителя |
| 1 | Полное и сокращенное наименование организации (ИП) |  |
| 2 | Дата регистрации организации (ИП) |  |
| 3 | ФИО руководителя (полностью) |  |
| 4 | ИНН/КПП организации (ИП) |  |
| 5 | Дата рождения руководителя |  |
| 8 | Контактный телефон руководителя |  |
| 9 | Юридический адрес организации (ИП) |  |
| 10 | Фактическое местонахождение организации (ИП) |  |
| 11 | Телефон/факс организации |  |
| 12 | Адрес сайта организации |  |
| 13 | Электронный адрес организации, руководителя: |  |
| 14 | Основной вид деятельности по ОКВЭД. Краткое описание выпускаемой продукции, оказываемых услуг или выполняемых работ. |  |
| 15 | Количество штатных работников |  |
| 16 | ФИО, должность сотрудника, направляемого на обучение.  Телефон для связи. |  |

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

должность подпись расшифровка

место для печати (при наличии)