|  |
| --- |
| Министерство труда и социального развития Омской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВКА

на участие в проведении квалификационного отбора организаций независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании, реабилитации и ресоциализации потребителей

наркотических средств или психотропных веществ на

территории Омской области в целях оценки

и повышения эффективности их работы

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

(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)

заявляет об участии в проведении квалификационного отбора, в соответствии с Порядком проведения квалификационного отбора организаций независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере профилактики наркомании, реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств или психотропных веществ на территории Омской области в целях оценки и повышения эффективности их работы, утвержденным протоколом заседания антинаркотической комиссии Омской области от 20 мая 2015 года № 2.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)