

В Совет РО СРР по Тамбовской области

От \_\_\_\_\_

[Телефон]

[Адрес электронной почты]

## ЗАЯВКА НА ВКЛЮЧЕНИЕ В КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

НАЗВАНИЕ  
МЕРОПРИЯТИЯ

---

ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ

---

ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ

---

ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО,  
ОРГАНИЗАТОРЫ  
МЕРОПРИЯТИЯ

---

РЕЗУЛЬТАТ  
МЕРОПРИЯТИЯ

---

ПЛАНИРУЕМЫЙ  
БЮДЖЕТ  
МЕРОПРИЯТИЯ

---

\_\_\_\_\_  
Подпись ответственного лица мероприятия

\_\_\_\_\_  
Дата