**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ”**

6600 гр. Кърджали директор: 0361/ 6 53 97

гр. Кърджали, тел./факс: 0361/6 59 26, 0361/2 27 33

ул. “Ген. Чернозубов” № 19 web:www.svetii-kardjali.org; e-mail:ou\_svetii\_kj@abv.bg

***Приложение № 11***

***До Директора***

***на ОУ "Св. Св. Кирил и Методий”***

***гр. Кърджали***

 ЗАЯВКА

за потребност от средства

 за осъществяване на плануваните дейности за занимания по интереси

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

за група \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ | МЯРКА | КОЛИ ЧЕСТВО | ЕД. ЦЕНА | СТОЙНОСТ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Дата: …………2019 г. Заявител:

 /име, фамилия,подпис/

ОЦЕНКА ЗА ЦЕЛЕСЪОБРАЗНОСТ: ………………………...……………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

 ИЗВЪРШИЛ ОЦЕНКАТА:

 /име, фамилия,подпис/