|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Приложение 4 |

Форма решения об отказе в приеме документов,

необходимых для предоставления услуги «Прием в муниципальные образовательные организации городского округа Реутов Московской области, реализующие дополнительные общеобразовательные программы, а также программы спортивной подготовки»

(оформляется на официальном бланке Организации/МФЦ)

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО (последнее при наличии)*

*физического лица)*

Решение об отказе в приеме документов,

необходимых для предоставления услуги «Прием в муниципальные образовательные организации городского округа Реутов Московской области, реализующие дополнительные общеобразовательные программы, а также программы спортивной подготовки»

В соответствии с \_\_\_\_ *(указать наименование и состав реквизитов нормативного правового акта Российской Федерации, Московской области, в том числе регламента (далее – Регламент) на основании которого принято данное решение)* Администрация \_\_\_\_\_ (*указать полное наименование Администрации*) (далее – Организация) рассмотрела запрос о предоставлении услуги «Прием в муниципальные образовательные организации городского округа Реутов Московской области, реализующие дополнительные общеобразовательные программы, а также программы спортивной подготовки» № \_\_\_\_\_\_ *(указать регистрационный номер запроса)* (далее соответственно – запрос, услуга) и приняла решение об отказе в приеме запроса и документов, необходимых для предоставления услуги, по следующему основанию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ссылкана соответствующийподпункт подраздела 19Регламента,в которомсодержится основаниедля отказа в приемедокументов,необходимых дляпредоставленияуслуги | Наименование основания для отказа вприеме документов, необходимыхдля предоставления услуги  | Разъяснение причины принятия решения оботказе вприеме документов, необходимых для предоставления услуги |
|  |  |  |

Дополнительно информируем:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в приеме документов, необходимых для предоставления услуги, а также иная дополнительная информация при наличии*).

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (уполномоченное должностное лицо Организации/работник МФЦ) |  | (подпись, фамилия, инициалы) |

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_