

## О старте проведения конкурса «Украсим Волжский Цветами»

Принять участие в конкурсе могут дошкольные, средние общеобразовательные, общеобразовательные и высшие учебные учреждения, учреждения здравоохранения, предприятия торговли и бытового обслуживания, промышленные предприятия городского округа – город Волжский Волгоградской области и юридические лица независимо от организационно-правовой формы в следующих номинациях:

1. «Море цветов» – для дошкольных образовательных учреждений.
2. «Мое цветочное лето» – для средних общеобразовательных, общеобразовательных и высших учебных учреждений.
3. «Бархатный сезон» – для учреждений здравоохранения.
4. «Парадный вход» – для предприятий торговли и бытового обслуживания, промышленных предприятий, заинтересованных учреждений и организаций городского округа – город Волжский Волгоградской области.

До 15 июля участникам необходимо подать заявки в комитет благоустройства и дорожного хозяйства администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области по адресу: ул. 19 Партсъезда, 30, каб. 7, г. Волжский, телефон: (8443) 41-00-48, электронная почта: [sinyakina.anna@admvol.ru](mailto:sinyakina.anna@admvol.ru) или [kolesnichenko.tatiana@admvol.ru](mailto:kolesnichenko.tatiana@admvol.ru).

Конкурсная комиссия определяет победителей в каждой номинации до 30 августа. Участники, занявшие в конкурсе призовые места, награждаются почетными грамотами и ценными подарками.

Подробная информация по телефону: 41-00-48.

Приложение к Положению  
о проведении конкурса  
«Украсим Волжский цветами»

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе «Украсим Волжский цветами»

Прошу включить

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

объект \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(учреждение, предприятие города)

расположенный по адресу:

\_\_\_\_\_ ,

в перечень участников конкурса «Украсим Волжский цветами»

С Положением о проведении конкурса «Украсим Волжский цветами» и условиями участия в нем ознакомлен (а).

Контактный номер телефона заявителя \_\_\_\_\_.

Дата

Подпись руководителя организации  
(индивидуального предпринимателя)