

Приложение 2

Наименование региональной организации ВОС

№ п/п	Наименование МО ВОС	Дата проведения	Кол-во участников		Затраченные финансовые средства (тыс.руб.)				
					в том числе:				
			Всего	В т.числе инвалидов по зрению	Всего	из бюджета МО ВОС, хозяйств. обществ	из бюджета местных органов власти	собств. средства участ- ников	привлеч. средства
1. 2.									

М.П.

Приложение 3

о Фестивале самодеятельного народного творчества инвалидов по зрению ВОС «Салют Победы» (2023-2025 гг.)

Наименование МО (РО) ВОС	Кол-во участников		Творческие направления конкурсной программы			
	Всего	В т.ч. инвалидов по зрению				
			- музыкальное искусство			
			Инструментальные и вокальные коллективы всех жанров		Солисты-вокалисты и солисты- инструменталисты всех жанров	
			- эстрадно-театральное искусство			
			Агитбригады и театры эстрадных миниатюр		Мастера художественного слова	Мастера оригинального жанра
			- хореографическое искусство			
			Танцевальные коллективы всех жанров		Танцоры-солисты	Танцевальные дуэты
			- музыкальное и литературное (авторское) творчество			
			Авторы-исполнители литературных произведений		Авторы-исполнители музыкальных произведений	
			- изобразительное и декоративно-прикладное искусство			
			Мастера декоративно-прикладного искусства		Художники и скульпторы	
ИТОГО по МО (РО) ВОС						

Председатель РО ВОС _____ / _____ / _____
М.П. _____ Ф.И.О. _____ ПОДПИСЬ _____ ДАТА _____

Приложение 4

Сведения

Наименование региональной организации ВОС, проводящей региональный этап Фестиваля

Дата проведения

№ п/п	Наименование МО ВОС	Кол-во участников		Затраченные финансовые средства (тыс.руб.)						
				в том числе:						
		Всего	В т.ч. инвалидов по зрению	Всего	из бюджета РО ВОС	из бюджета МО ВОС, хозяйств. Обществ	из бюджета субъекта РФ	из бюджета местных органов власти	собств. средства участ- ников	привлеч. средства
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
ИТОГО ПО РО ВОС:										

Председатель РО ВОС _____ / _____ / _____
 М.П. *Ф.И.О.* *ПОДПИСЬ* *ДАТА*

Представляется в Оргкомитет Фестиваля не позднее 30 дней после окончания зонального этапа Фестиваля по адресу:
125252, г. Москва, ул. Куусинена, д. 19а; телефоны: (499)943-35-06, (499)943-34-60, e-mail:cultura@ksrk.ru

Приложение 5

Сведения
о зональном этапе Фестиваля самодеятельного народного творчества инвалидов по зрению ВОС
«Салют Победы» (2023-2025 гг.)

Наименование региональной организации ВОС, проводящей зональный этап Фестиваля

Место проведения зонального этапа Фестиваля (субъект РФ, город)

Дата проведения

Зональный этап Фестиваля

№ п/п	Наименование РО ВОС	Кол-во участников		Затраченные финансовые средства (тыс.руб.)						
				в том числе:						
		Всего	В т.ч. инв-ов по зрению	Всего	из бюджета РО ВОС	из бюджета МО ВОС, хоз-йств. обществ	из бюджета субъекта РФ	из бюджета местных органов власти	собств. средства участников	привлеч. средства
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										

Председатель РО ВОС _____ / _____ / _____
М.П. Ф.И.О. ПОДПИСЬ ДАТА