**Заявка**

**на специальную аккредитацию журналиста**

Просим предоставить специальную аккредитацию при Правительстве Вологодской области журналисту средства массовой информации для посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование мероприятия)*.

В соответствии с Правилами аккредитации журналистов при Правительстве Вологодской области представляем следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Сведения о редакции средства массовой информации:** |
| 1.1. | Наименование редакции *(с указанием организационно-правовой формы)*: |  |
| 1.2. | Адрес редакции |  |
| юридический: |  |
| фактический: |  |
| почтовый: |  |
| 1.3. | Телефон: |  |
| 1.4. | Факс: |  |
| 1.5. | Главный редактор |  |
| Ф.И.О. *(полностью)*: |  |
| телефон: |  |
|  |
| **2.**  | **Сведения о средстве массовой информации:** |
| 2.1. | Наименование *(в соответствии со свидетельством о регистрации средства массовой информации)*: |  |
| форма периодического распространения: |  |
| название: |  |
| 2.2. | Территория распространения *(в соответствии со свидетельством о регистрации средства массовой информации)*: |  |
| 2.3. | Территория вещания *(для телеканалов, радиоканалов, телепрограмм, радиопрограмм)*: |  |
| 2.4. | Периодичность выхода в свет (в эфир): |  |
| 2.5. | Формат, тираж *(для периодических печатных изданий)*: |  |
| 2.6. | Время (сетка) вещания *(для телеканалов, радиоканалов, телепрограмм, радиопрограмм)*: |  |
| 2.7. | Частотный канал вещания *(для телеканалов, радиоканалов, телепрограмм, радиопрограмм)*: |  |
| 2.8. | Адрес Интернет-сайта *(для сетевых изданий, иных Интернет-изданий)*: |  |
|  |
| **3.** | **Наименование мероприятия, на которое аккредитуется журналист:** |  |
|  |
| **4.** | **Сведения об аккредитуемом журналисте:** |
| 4.1. | Ф.И.О. *(полностью)*: |  |
| 4.2. | Основание работы журналиста *(указать нужное)*: |  |
| должность в редакции (для штатного сотрудника): |  |
| иное основание (договор, иное поручение редакции) (для внештатных журналистов): |  |
| 4.3. | Контактные сведения:  |  |
| телефон: |  |
| факс: |  |
| адрес электронной почты: |  |

Достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых документах, подтверждаем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный редактор *(указать должность)*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(инициалы, фамилия)* |

М.П.\*

Полномочия главного редактора подтверждаю, подлинность подписи главного редактора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.\*\*

 *(инициалы, фамилия главного редактора)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации*(указать должность)*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\**(инициалы, фамилия)* |

М.П.\*\*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

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

Заполняется аккредитующим органом:

|  |  |
| --- | --- |
| Заявка зарегистрирована(дата, регистрационный номер): | Место для регистрационного штампа |