*Додаток 2*

*Аплікаційна форма*

**Заявка на участь**

**в конкурсі проєктних ініціатив Міністерства соціальної політики**

**“Будуємо країну без бар’єрів разом”**

ПІБ учасника:

Місце роботи, посада:

Назва установи/організації

Контактний номер телефону

КАТЕГОРІЯ  (залишити необхідне):

* освіта в соціальній сфері;
* медичне забезпечення соціальних категорій населення;
* ІТ сервіси для поліпшення надання соціальної послуги;
* культура/мистецтво для реалізації соціальних потреб громадян;
* правове забезпечення;соціальне (соціальновідповідальне) підприємництво;
* державне врядування (найкраща практика органу місцевого самоврядування для забезпечення осіб з інвалідністю, постраждалих від домашнього насильства, одиноких, літніх людей послугами);
* реабілітація / оздоровлення;
* спорт;
* наукові розробки та дослідження, корисні моделі.

Назва ініціативи/проекту:

Проєкт/ініціатива реалізована (так/ні):

Опис:

Мета:

Вплив ініціативи на розвиток соціального середовища:

**Заповнену форму надсилати за адресою:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_*(вказати електронну адресу районної державної адміністрації/військово-цивільної адміністрації/виконавчого органу рад територіальних громад)*