*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:** **inf.d@dn.gov.ua**