|  |  |
| --- | --- |
|  |  Приложение № 1 к Положению «О конкурсе на лучший социальный проект Всероссийского общества инвалидов по итогам 2024 г.» |

**Заявка-анкета**

**на участие в конкурсе на лучший социальный проект**

**Всероссийского общества инвалидов по итогам 2024 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Наименование проекта |  |
| ФИО и должность автора проекта  |  |
| Контактный телефон с кодом города |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Решение Президиума РО о участии в Конкурсе СП ВОИ |  |
| Перечень документов, представляемых на конкурс и количество листов (один файл \*.pdf) | Презентация проекта на \_\_\_\_\_\_\_\_листахИмя файла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.pdfИмя архива: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. WinRAR; Zip |
| Дата отправки материалов |  |

\* - сокращённое название организации ВОИ в имени файла

Подпись председателя РО /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 ФИО Председателя МО ВОИ

Печать РО ВОИ

 Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.