|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_листах  Имя файла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.pdf  Имя 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.