KAUNO KRAŠTO NEĮGALIŲJŲ SĄJUNGA

**Socialinis-kultūrinis-integracinis projektas ,,Sveika, daina“**

# PARAIŠKOS FORMA

|  |
| --- |
| **1. Savivaldybė, miestas, kaimas:**(kuriam atstovauja kolektyvas) |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Kolektyvo pavadinimas:** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Programos pavadinimas ir aprašymas**  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Informacija apie kolektyvo vadovą:** |
| Vardas, pavardė |  |
| Pareigos  |  |
| Patirtis panašaus pobūdžio projektuose |  |
| Telefonas (su tarpmiestiniu kodu) |  |
| Faksas (su tarpmiestiniu kodu) |  |
| Elektroninis paštas |  |

|  |
| --- |
| **5. Informacija apie kolektyvą:** |
| Kolektyvo veiklos trukmė (metais) |  |
| Kolektyvo nuopelnai |  |
| Trumpas kolektyvo veiklos aprašymas  |  |

|  |
| --- |
| **6. Informacija apie kolektyvo dalyvius:** |
| Nurodykite kolektyvo dalyvių skaičių |  |
| Iš jų žmonių su negalia skaičius |  |
| Ar yra kolektyve neįgaliojo vežimėliu (ar sunkiai) judančių žmonių, kuriems reikalinga pagalba? |  |

|  |
| --- |
| **7. Nurodykite informaciją, kuri gali būti svarbi organizatoriams** |
| Pateikite informaciją, kurią vertėtų žinoti renginio organizatoriams. |  |

|  |
| --- |
| **8. Pasiūlymai renginio organizatoriams?** |
|  |

Kolektyvo vadovas

 (Parašas) (Vardas, pavardė)