**Форма заявки для участия в I туре Конкурса проектов добровольческих акций**

**Информация о проекте добровольческой акции**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название проекта добровольческой акции** | *Придумайте название, отражающее сущность проекта добровольческой акции* |
| **Территория реализации проекта добровольческой акции** | *Укажите населенный пункт или несколько населенных пунктов, на территории которых Вы планируете реализовать проект добровольческой акции в формате – город или муниципальный район, населенный пункт* |
| **Сроки реализации проекта добровольческой акции** | *Начало реализации проекта дд.мм.гггг (не ранее 01.03.2020)**Завершение проекта дд.мм.гггг (не позднее 15.09.2020)* |
| **Краткое описание проекта добровольческой акции**(Объем не более 1 страницы) | *Расскажите о сути проекта добровольческой акции:**1.Какую проблему решает Ваш проект;**2.Кому Вы будете помогать (например, детям с ОВЗ, учащимся, пожилым людям, многодетным семьям, матерям-одиночкам, брошенным животным и т.д.)**3.Что предлагается сделать при реализации проекта для улучшения проблемной ситуации.* |
| **Количество благополучателей** | *Укажите количество благополучателей, кому вы будете помогать, чьи проблемы Вы будете решать, т.е. те, кто получит пользу от Вашего проекта.* |
| **Запрашиваемая сумма для реализации проекта добровольческой акции** | *Не более 50 000 рублей* |

**Сведения о команде проекта добровольческой акции\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Роль в проекте** |  |
| **Дата рождения (дд/мм/гггг)** |  |
| **Место обучения/работы** |  |
| **Опыт в тематической области проекта** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Роль в проекте** |  |
| **Дата рождения (дд/мм/гггг)** |  |
| **Место обучения/работы** |  |
| **Опыт в тематической области проекта** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Роль в проекте** |  |
| **Дата рождения (дд/мм/гггг)** |  |
| **Место обучения/работы** |  |
| **Опыт в тематической области проекта** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

В случае прохождения во II тур Конкурса проектов добровольческих акций **подтверждаю** согласие участия 2-х членов инициативной группы в выездном семинаре «От идеи до проекта», который состоится в январе 2020 года.

**Дата подачи заявки** дд.мм.гггг

**Руководитель проекта добровольческой акции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия**

 (подпись)

\*Если в Вашем проекте добровольческой акции более 3-х членов инициативной группы – самостоятельно добавьте дополнительные таблицы для внесения их данных.

\*\*Пришлите заявку в формате Microsoft Word и в формате PDF с подписью руководителя проекта добровольческой акции.