***Додаток 2***

*Аплікаційна форма*

**Заявка на участь**

**В конкурсі проектних 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 (соціально-відповідальне) 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/проєкту:

Проєкт/ініціатива реалізована (так/ні):

Опис:

Мета:

Вплив ініціативи на розвиток соціального середовища:

Заповнену форму надсилати за адресою:initiative\_msp@ukr.net