|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**  в конкурсных отборах среди социально ориентированных некоммерческих организаций и инициативных групп родителей для участия в стажировке (модельных лагерях) по организации программ летнего отдыха для детей и подростков с синдромом Дауна и расстройством аутистического спектра | | |
|  |  | |
| **1. Направление модельного лагеря**  *(выбрать одно из Положения о конкурсе п.1.1.)* |  | |
|  |  | |
| **2. Полное наименование организации-заявителя** |  | |
|  |  | |
| **3. Область и город** |  | |
|  |  | |
| **4. Руководитель организации-заявителя** |  | |
|  | *(ФИО, должность руководителя организации)* | |
| **5. Организатор**  *(Участник модельного лагеря)* |  | |
|  | *(ФИО)* | |
| Мобильный телефон |  | |
|  |  | |
| Электронная почта |  | |
| **6. Специалист по работе с детьми**  *(Участник модельного лагеря)* |  | |
|  | |
|  | *(ФИО)* | |
| Мобильный телефон |  | |
|  |  | |
| Электронная почта |  | |
|  |  | |
| **7. Дата заполнения заявки** |  | |
|  | *(день, месяц, год)* | |
| **8. С требованиями Положения Автономной некоммерческой организации помощи детям «Звездный дождь» о проведении конкурсных отборов среди социально ориентированных некоммерческих организаций и инициативных групп родителей для участия в стажировке по организации программ летнего отдыха для детей и подростков с синдромом Дауна и расстройством аутистического спектра ознакомлен.** | | |
|  |  | |
| Должность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | ФИО |
|  | М.П. |  |

Приложение 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Информация об организации-заявителе** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **1. Полное наименование организации-заявителя** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **2. Сокращённое наименование организации-заявителя** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **3. Организационно-правовая форма организации-заявителя** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **4. Реквизиты организации-заявителя** | |  | | | | | |
| ОГРН | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Дата регистрации | |  |  |  | |  |  |
| *число* |  | *месяц* | |  | *год* |
| **5. Контактная информация организации-заявителя** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Адрес (место нахождения) в соответствии с ЕГРЮЛ | |  | | | | | |
|  | | *(с почтовым индексом)* | | | | | |
| Почтовый адрес | |  | | | | | |
|  | | *(с почтовым индексом)* | | | | | |
| Телефоны | |  | | | | | |
|  | | *(с кодом населённого пункта)* | | | | | |
| Электронная почта | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Веб-сайт | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **6. Имеющиеся материально-технические и информационные ресурсы** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Помещение  *(необходимо для проведения семинара)* | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Оборудование  *(ноутбук, цветной принтер, ламинатор, проектор, флипчарт)* | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| информационные ресурсы | |  | | | | | |
|  | | *(указать, что именно)* | | | | | |
| Директор | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | | | | ФИО | | |
|  | М.П. | | | |  | | |

Приложение 2

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Информация о деятельности организации-заявителя** | |
|  |  |
| **1. Основные виды деятельности организации-заявителя** (не более 5-ти) |  |
|  |  |
| **2. Количество лиц и организаций, которым постоянно оказывались услуги за 2016 год** |  |
|  |  |
| Физические лица |  |
|  |  |
| **3. Реализованные программы/проекты летне/зимнего отдыха** *(перечислить с указанием периода выполнения проекта, названия проекта, суммы, источника финансирования, основные количественные показатели)* | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Период выполнения | Название проекта | Объем финансирования (в руб.) | Источники финансирования | Основные количественные показатели |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **4. Участники модельного лагеря** | |
| ФИО | Дата рождения, образование, опыт работы, дополнительные квалификации |
| Организатор |  |
| Специалист по работе с детьми |  |
| **5. Команда пилотного лагеря** *(максимальное количество квалифицированных специалистов с профильным образованием, которые могут принять участие в пилотном лагере)* | |
| ФИО | Дата рождения, образование, опыт работы, дополнительные квалификации |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6. Площадка для реализации программы летнего отдыха** *(варианты мест, где можно провести выездной пилотный лагерь)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес  (месторасположения) | Наименование | Стоимость проживание  (сут/чел) | Стоимость 5-ти разового питания  (сут/чел) | Наличие активностей на территории площадке (веревочный курс, бассейн, спортивная площадка и т.д.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись | ФИО |
|  | М.П. |  |