**Аплікаційна форма проекту соціальної дії**

1. Назва проекту
2. Менеджер(и) проекту

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ім’я, прізвище** | **Організація/громада, посада** | **Адреса електронної пошти** | **Контактний телефон** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Мета проекту
2. Телефон та електронна адреса
3. Проблема проекту (яку конкретну проблему вирішує ваш проект, яка сьогодні ситуація)
4. Хто є цільовою аудиторією проекту
5. Які саме заходи будуть реалізовані у вашому проекті?
6. Чітко і конкретно опишіть результат від вашого проекту
7. Надайте короткий бюджет для вашого проекту (основні статті та витрати)
8. Чи проживаєте ви на території Княгининівської ОТГ? (на конкурс проектів можуть подавати заявки лише мешканці Княгининівської ОТГ)

Так

1. Чи ви можете перебувати на навчанні 26-27 липня із 10:00 до 16:00? (Проходження навчання є обов'язковим етапом участі у конкурсі)

Так