

Додаток 1  
до Положення про проведення  
конкурсу дитячих та  
молодіжних ініціатив

**ЗАЯВКА**

Номер проекту:	Дата реєстрації:
<b>Конкурс дитячих та молодіжних ініціатив</b>	
Назва проекту (не більше одного речення)	
Очікуване фінансування з міського бюджету (грн.)	
Назва організації, що подає проект, та її юридичний статус або ПІБ фізичної особи	
Адреса організації або фізичної особи Телефон, E-mail	

Підписи засвідчують зобов'язання:

- подавати в проекті правдиву інформацію;
- з дотриманням вимог чинного законодавства України;
- за будь-якого використання, застосування чи поширення інтелектуальних або інших цінностей, створених завдяки реалізації проекту, посилатися на фінансову підтримку Менської міської ради.

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(ПІБ) (підпис) (дата)

Начальник відділу соціального захисту  
населення , сім'ї, молоді та охорони  
здоров'я міської ради

Марина МОСКАЛЬЧУК