

Project application
Personal data of the applicant

Name:

Surname:

ID number:

Address:

Telephone:

E-mail:

Name of the project

Dates of te project (please write the dates of beginning and ending of the project)

Formulating the problem (max. 100 words)

Aims of the project

Project classification

<input type="checkbox"/> education	<input type="checkbox"/> communication/roads	<input type="checkbox"/> culture
<input type="checkbox"/> environmental protection	<input type="checkbox"/> social assistance	<input type="checkbox"/> public space
<input type="checkbox"/> sport	<input type="checkbox"/> healthcare	<input type="checkbox"/> greening
<input type="checkbox"/> other (please werit)	<input type="text"/>	

Data of the responsible party in case of an underaged person as a project applicant

name:

surname:

ID number:

signature of the applicant:

signature of the responsible party:



Solidarity Fund PL

პროექტი თანადაფინანსებულია პოლონეთის რესპუბლიკის საგარეო საქმეთა
სამინისტროს საგარეო დახმარების პროგრამის ფარგლებში
პროგრამა "დემოკრატიის ხელშეწყობა"



პოლონეთის დახმარება