

პროექტის განაცხადი
განმცხადებლის პირადი ინფორმაცია

სახელი

გვარი

პ/ნ

მისამართი

ტელეფონი

ელ-ფოსტა:

პროექტის დასახელება

პროექტის განხორციელების ვადები (მიუთითეთ პროექტის დაწყების და დასრულების დრო)

პრობლემის განსაზღვრა (მაქს. 100 სიტყვა)

პროექტის მიზნები

პროექტის კლასიფიკაცია

<input type="checkbox"/> განათლება	<input type="checkbox"/> კომუნიკაცია/გზები	<input type="checkbox"/> კულტურა
<input type="checkbox"/> გარემოს დაცვა	<input type="checkbox"/> სოციალური დახმარება	<input type="checkbox"/> საზოგადოებრივი სივრცე
<input type="checkbox"/> სპორტი	<input type="checkbox"/> ჯანდაცვა	<input type="checkbox"/> გამწვანება
<input type="checkbox"/> სხვა (მიუთითეთ)	<input type="text"/>	

არასრულწლოვანი პროექტის განმცხადებლის შემთხვევაში პასუხისმგებელი პირის მონაცემები

სახელი:

გვარი:

პირადი ნომერი:

პროექტის ავტორის ხელმოწერა:

პასუხმგებელი პირის ხელმოწერა:



Solidarity Fund PL

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



პოლონეთის დახმარება