**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе «ЛУЧШЕЕ МЕСТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

**ВОД «ВОЛОНТЕРЫ-МЕДИКИ» В 2022 ГОДУ»**

*все поля обязательны для заполнения*

|  |
| --- |
| 1. Общая информация
 |
|  | **Номинация конкурса** | **Лучший социальный проект** |
|  | **Федеральный округ** |  |
|  | **Регион**  |  |
|  | **Муниципальное образование** |  |
|  | **Наименование местного отделения** |  |
|  | **ФИО/должность автора проекта** |  |
|  | **Мобильный телефон**  |  |
|  | **E-mail**  |  |
|  |  **Страница Вконтакте** |  |

|  |
| --- |
| 1. Описание проекта
 |
|  | **Название проекта** |  |
|  | **Период реализации данного проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета в 2022 году** |  |
|  | **Краткое описание проекта** *(дата, название, цель проекта, задачи проекта, практический результат)*  |  |
|  | **Целевая аудитория реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** |  |
|  | **Количество участников реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** |  |
|  | **Количество мероприятий в рамках реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** |  |
|  | **Методы реализации проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** |  |
|  | **Уникальность реализуемого проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета** |  |
|  | **С какими партнерами ведется работа?***(перечислить при наличии)* |  |
|  | **Достижения***(сертификаты/дипломы/благодарности/**премии/участие в конкурсах и т.д.)* |  |
|  | **Фото-, видеоматериалы** *(не более 3 шт. в приложении, ссылки на публикации в социальных сетях с упоминанием о деятельности в рамках проекта, упоминания о деятельности в рамках проекта в средствах массой информации)* |  |
|  | **Описание возникающих проблем при реализации проекта в сфере охраны здоровья на территории муниципалитета***(перечень предложения в этой сфере при наличии)* |  |

**Подпись и ФИО координатора местного отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

К заявке необходимо прикрепить:

* Характеристику отделения от партнеров в муниципальном образовании *(при наличии)*;
* Фото-, видеоматериалы (в электронном виде, объемом не менее 0,5 Mb);
* Презентацию социального проекта, выполненную в программе Microsoft Power Point (формат файла \*.ppt, \*.pptx)