1.pielikums

Jelgavas pilsētas pašvaldības iestādes

“Jelgavas sociālo lietu pārvalde”

Veselības veicināšanas ideju

konkursa projekta pieteikumu

iesniegšanas un vērtēšanas nolikumam

**PIETEIKUMA VEIDLAPA**

Veselības veicināšanas ideju konkurss

|  |
| --- |
| 1. ***Projekta pieteikuma idejas nosaukums***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. ***Projekta pieteikuma idejas iesniedzējs***
 |
| Vārds, uzvārds/organizācijas nosaukums |  |
| Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs |  |
| Adrese  |  |
| Kontakttālrunis |  |
| E-pasts |  |

|  |
| --- |
| 1. ***Projekta pieteikuma pasākuma faktiskais īstenotājs***
 |
| Vārds, uzvārds/organizācijas nosaukums |  |
| Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs |  |
| Adrese |  |
| Kontakttālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Pieredze un kompetence saistībā ar projektā paredzētajām aktivitātēm |  |
| Pašieguldījums |  |

|  |
| --- |
| 1. ***Projekta pieteikuma idejas apraksts***
 |
| Mērķis:Oriģinalitāte/Unikalitāte |  |
| Mērķgrupa |  |
| Dalībnieku skaits |  |
| Norises laiks, periods |  |
| Norises vieta |  |
| Kopējās izmaksas, EUR |  |

2020.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projekta pieteikuma idejas iesniedzējs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts) (paraksta atšifrējums)