1.pielikums

Jelgavas valstspilsētas pašvaldības iestādes

“Jelgavas sociālo lietu pārvalde”

Veselības veicināšanas ideju konkursa

pieteikumu iesniegšanas un vērtēšanas nolikumam

**PIETEIKUMA VEIDLAPA**

Veselības veicināšanas ideju konkurss

|  |
| --- |
| 1. ***Veselības veicināšanas idejas nosaukums***
 |
|  |

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

|  |
| --- |
| 1. ***Veselības veicināšanas idejas apraksts***
 |
| Mērķis:Atbilstība uzdevumam (saskaņā ar Nolikuma 8.punktu):Aktualitāte un oriģinalitāte: |  |
| Mērķa grupa |  |
| Dalībnieku skaits |  |
| Norises laiks, periods |  |
| Norises vieta |  |
| Kopējās izmaksas, EUR |  |
| Pašieguldījums  |  |
| Finansējums uz kuru pretendē Veselības veicināšanas ideju konkursā (max 300 EUR) |  |

|  |
| --- |
| 1. ***Aktivitātes īstenotājs***
 |
| Vārds, uzvārds  |  |
| Kontakttālrunis |  |
| E-pasts |  |
| Izglītība, pieredze un kompetence konkursa idejas aktivitāšu īstenošanā |  |

2024.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniedzējs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts) (paraksta atšifrējums)