**1.PIELIKUMS**

Atbalsta programmas "Neformālās izglītības pasākumi,

t.sk. latviešu valodas apguve, Ukrainas bērniem un jauniešiem"

īstenošanas Konkursa 23.05.2024. Nolikumam

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Iesniedzēja vārds, uzvārds, personas kods* |  |
| *vai juridiskas organizācijas/ iestādes nosaukums, nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs* |  |
|  |  |
| *Iesniedzēja deklarētās dzīvesvietas adrese/juridiskā adrese, e-pasta adrese, tālruņa numurs* |  |
|  |  |
|  |  |

**PIETEIKUMS**

**„Atbalsta programmas” īstenošanas Konkursam**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lūdzu piešķirt finansiālo atbalstu \_\_\_\_\_\_ EUR(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) summa vārdiem | | EUR |
| Atbalsta programmas īstenošanai | | |
|  | | |
| 1. Mērķgrupas raksturojums:   Dalībnieku kopējais skaits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ukrainas valstspiederīgie bērni un jaunieši \_\_\_\_\_\_\_  Pašvaldībā deklarēto vecāku bērni un jaunieši \_\_\_\_\_   1. Atbalsta Programmas īss apraksts (mērķis, uzdevumi, sasniedzamie rezultāti) :   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Dokumenti, kas apliecina kompetenci Atbalsta programmas īstenošanā:  *(uzskaitīt un pievienot apliecinājumus)*: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Piešķirto finansiālo atbalstu lūdzu pārskaitīt *(banka un konta numurs):* | | |
|  | | |
| Ar Konkursa Nolikumu esmu iepazinies/iepazinusies. | | |
| Iesniedzējs: |  | |
|  | (vārds, uzvārds, amats, paraksts) | |
| Datums: |  | |