**1.PIELIKUMS**

Atbalsta programmas "Neformālās izglītības pasākumi,

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

īstenošanas Konkursa 24.07.2025. 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*  Atbalsta programmas īstenošanai. | EUR |
|  | |
|  | |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |