|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Zadanie:** Aktywny senior w budżecie partycypacyjnym III | | | |
| **Dane zgłaszającej organizacji:** | | |
| nazwa organizacji: |  | |
| adres: |  | |
| dane kontaktowe  (nr telefonu, email) |  | |
| **Zakres i sposób realizacji planowanych działań, metody pracy z seniorami:** | | |
|  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Opis grupy docelowej, zakres terytorialny działań:** | | |
|  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Doświadczenie organizacji w realizacji podobnych projektów:** | | |
|  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Inne istotne informacje:** | | |
|  | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| **Planowana data rozpoczęcia** | **Planowana data zakończenia** | **Koszt całkowity projektu** |
|  |  | 0,00 zł |

………………………………………………………….

(data, miejsce i podpis)