|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ ВО ВСЕРОССИЙСКОЙ**

**ОНЛАЙН-АКЦИИ «МАРАФОН ДОВЕРИЯ. 2024»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование субъекта Российской Федерации)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** Информация о Координаторе Региональной команды добровольцев | |
| *полное наименование организации* |  |
| *- почтовый адрес организации для направления корреспонденции* |  |
| *Ф.И.О руководителя организации (полностью)* |  |
| *телефон* |  |
| *адрес электронной почты* |  |
| **2**. Информация о специалисте организации, возглавляющем Региональную команду добровольцев | |
| *Ф.И.О (полностью)* |  |
| *должность (полностью);* |  |
| *мобильный телефон (для оперативной связи)* |  |
| *адрес электронной почты* |  |
| **3.** Ссылка на региональную интернет-площадку Всероссийской онлайн-акции | |
|  | |
| **4.**Информация об участниках Региональной команды добровольцев | |
| *общее количество участников (человек)* |  |
| в том числе: |  |
| *- взрослых участников (человек)* |  |
| *- детей-участников (человек)* |  |
| **5.** Информация об организациях социального обслуживания, образования, молодежной политики, работающих на территории субъекта Российской Федерации, специалисты которых вошли в состав Региональной команды добровольцев | |
| *общее количество организаций (единиц)* |  |
| в том числе: |  |
| *организаций социального обслуживания (единиц)* |  |
| *организаций образования (единиц)* |  |
| *организаций молодежной политики (единиц)* |  |
| *иные организации (единиц)* |  |

Заявка представляется в период с период с **25 по 29 марта 2024 года** по адресу электронной почты: [**mdoveriya2024@mail.ru**](mailto:mdoveriya2024@mail.ru) (в электронной форме, в редакторе Word)