|  |  |
| --- | --- |
| **Організація:** |  |
| **Місто (область, район):** |  |
| **ПІБ Керівника:** |  |
| **ПІБ особи, що проходитиме навчання:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Веб-сайт організації:** |  |
| **Коротко опишіть діяльність організації та її успіхи в напрямку взаємодії з органами влади, залучення бюджетних коштів, отримання приміщень на пільговій основі, освітніх програмах для соціально незахищених верств населення:** | |
|  | |

**Анкета учасника тренінгу «Інституалізація сервісів НПО, залучення бюджетних коштів»**