Додаток 1

**Заявка**

**на участь у обласному конкурсі «Населений пункт – найбільш дружній до осіб з інвалідністю»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Найменування міської, сільської, селищної ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце розташування

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел./факс

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

найменування населеного пункту – номінанта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Інформаційні та фото- і відеоматеріали додаються.

Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис ПІБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_року

Додаток 2

**Інформаційні матеріали про діяльність \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для участі в обласному конкурсі «Населений пункт – найбільш дружній до осіб з інвалідністю»**

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування міської, сільської, селищної ради |  |
| Місце розташування |  |
| Прізвище, ім’я та по-батькові керівника |  |
| Тел./факс/електронна пошта |  |
| Кількість осіб з інвалідністю по категоріях |  |
| Найменування населеного пункту – номінанта |  |
| Місце розташування |  |
| Прізвище, ім’я, по батькові старости |  |
| Тел.,факс, електронна пошта |  |
| Кількість осіб з інвалідністю по категоріям |  |
| Наявність місцевих програм та заходів щодо створення сприятливих умов для інтеграції осіб з інвалідністю у суспільство |  |
| Доступність об’єктів інфраструктури для осіб з інвалідністю:  заклади освіти  заклади охорони здоров’я  заклади культури  транспорт  адміністративні будівлі  інформація та зв’язок  заклади соціального призначення |  |
| Фінансова підтримка осіб з інвалідністю |  |
| Будівництво, капітальний ремонт приміщень соціального захисту з урахуванням потреб осіб з інвалідністю |  |
| Працевлаштування осіб з інвалідністю |  |
| Надання соціальних послуг особам з інвалідністю:  опіка  догляд  соціальна робота  подолання складних життєвих обставин |  |
| Утворення належних умов для отримання доступних і якісних публічних послуг |  |
| Інша додаткова інформація |  |

Відповідну інформацію надати із фото-, відеоматеріалами.

Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис ПІБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_року