Приложение 3

к Положению о проведении III Фестиваля реабилитационных программ для людей с психическими особенностями «ДРУГИЕ?»

**Форма заявки на участие в конкурсе «ПРИЗНАНИЕ»**

**(для коммерческих организаций)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Название организации**  (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| **2. Сфера деятельности** |  |
| **3. Руководитель организации** (ФИО, должность, почтовый адрес, телефон, электронная почта) |  |
| **4. Контактная информация организации** (юридический/фактический адрес; телефон; электронная почта; сайт) |  |
| **5. Направления деятельности по поддержке реабилитационных программ** | **-Осуществление совместной хозяйственной деятельности с психиатрической больницей** (модели ГЧП, создание рабочих мест для людей с психическими нарушениями на предприятии, создание производственной мастерской, иное) |
| **-Предоставление доступа к услугам организации для людей с психическими особенностями** (включая образовательные) |
| **-Осуществление благотворительной деятельности** |
| -**Социальное предпринимательство** |
| -**Иное** (укажите, пожалуйста) |
| 6. **Описание деятельности по поддержке реабилитационных программ** (не более 10 предложений) | -целевая группа  - цели и задачи  - методы/средства реабилитации  - результаты  - партнеры  В качестве приложения - презентация и/или фотодокументы (не более 3 штук) |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО, должность руководителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  МП |