**ЗАЯВКА НА УЧАСТНИКА КОНКУРСА**

**на лучшую историю успеха общественной и трудовой социализации молодых**

**людей с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО/наименование, контактные данные лица, представляющего участника на конкурс |  |
| ФИО участника |  |
| Контактные данные участника |  |
| Описание достижений участника в общественной жизни, профессиональной деятельности, предпринимательстве |  |
| Приложения к заявке (укажите: письменное описание, видео, аудиоматериалы, презентация, иные материалы) |  |

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

*Подпись лица предоставляющего участника на конкурс\**

\* Для юридических лиц – подпись руководителя и печать (при наличии)

Для физических лиц – личная подпись.