

Vilniaus miesto savivaldybės visuomenės
sveikatos rėmimo specialiosios programos
priemonių administravimo ir finansavimo
tvarkos aprašo
2 priedas

(Priemonės santraukos forma)

PRIEMONĖS SANTRAUKA

1. Prioritetinė kryptis, kuriai teikiama paraiška
2. Priemonės pavadinimas

3. Duomenys apie organizaciją

Organizacijos pavadinimas, teisinė forma, kodas, įregistravimo data	
Kontaktai (adresas, tel., el. p.)	
Organizacijos vadovas (vardas ir pavardė, pareigos, tel., el. p.)	
Priemonės vadovas (vardas ir pavardė, pareigos, tel., el. p.)	

4. Priemonės tikslas, tikslinė grupė (socialinė grupė, asmenų skaičius, amžius), tikslinės grupės narių skaičius

5. Trumpas priemonės esmės aprašymas (3–5 sakiniai)

6. Priemonės finansavimo šaltiniai		
Prašomos lėšos iš Vilniaus miesto savivaldybės (Eur)	Turimos lėšos (Eur)	Rėmėjai, fondai, kita*
Iš viso:	Iš viso:	Iš viso:

**Nurodyti institucijas, iš kurių gautos lėšos šiai priemonei vykdyti*

Organizacijos vadovas

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)
