

INOSTART PARAIŠKA INOSTART PROGRAMŲ KONKURSUI

20__ m. _____ d.
(mėnuo)

I. INFORMACIJA APIE PROGRAMOS VYKDYTOJAS

Juridinio asmens pavadinimas	
Juridinio asmens kodas	
Juridinio asmens teisinė forma	
Juridinio asmens buveinės adresas:	
Tel.	
El. p.	
Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.	
Programos rengėjas (vardas, pavardė, kvalifikacija)	

II. INFORMACIJA APIE PROGRAMOS UŽSAKOVĄ

Juridinio asmens pavadinimas arba fizinio asmens vardas ir pavardė	
Juridinio asmens kodas arba fiziniam asmeniui išduotos individualios veiklos vykdymo pažymos Nr.	
Juridinio asmens teisinė forma	
Juridinio asmens buveinės arba fizinio asmens gyvenamosios vietos adresas: gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė	
Tel.	
El. p.	
Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.	

III. PROGRAMOS APRAŠAS

1. Bendrosios nuostatos	
1.1. Programos pavadinimas	
1.2. Programos trukmė	
1.3. Programos dalyviai	

1.4. Programos anotacija	
2. Tikslas ir uždaviniai	
2.1. Programos tikslas	
2.2. Programos uždaviniai	
3. Programos turinys	
4. Numatoma programos nauda miestui	
5. Rezultatų sklaida	

(pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens
vardas, pavardė, parašas)