****

**Программа «Эстафета социальных инноваций» реализуется с использованием гранта Президента Российской Федерации на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов.**

**В конкурсную комиссию региональной**

**программы «Эстафета социальных инноваций»**

**Заявка муниципального района на участие в программе «Эстафета социальных инноваций»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Муниципальный район Омской области** |  |
| **Контактное лицо (ФИО)** |  |
| **Должность** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Электронный адрес**  |  |

 **Администрация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_муниципального района заявляет о своей готовности к участию в региональной программе «Эстафета социальных инноваций». С содержанием программы ознакомлены, готовы оказать информационную и организационную поддержку реализации данного проекта.**

**Дата Подпись /расшифровка подписи/**

 **(печать)**

***Контактный телефон 8 (3812) 90 46 16***

***E-mail slnakonechnyy@gmail.com***

****

**Приложение 1 к Заявке**

**Мотивационное письмо**

|  |
| --- |
| **Какое значение имеет развитие негосударственных организаций для решения социальных проблем муниципального района** |
|  |
| **Как бы вы оценили потенциал развития социальных инициатив в муниципальном районе** |
|  |
| **Какую поддержку готовы предоставить вновь создаваемым ресурсным центрам в муниципальном районе** |
|  |