

იდვის განაცხადის ფორმა

1. პროექტის სახელწოდება: _____

2. პროექტის განხორციელების ადგილი:

დაბა ქედა

დოლოგნის ადმინისტრაციული ერთეული

2.1.1. ფიზიკური პირი

სახელი/გვარი	
პირადი ნომერი	
დაბადების თარიღი	
მისამართი (ფაქტობრივი)	
საკონტაქტო ტელეფონი	

3. არსებული მდგომარეობის/პრობლემის აღწერა (მაქსიმუმ 1 გვერდი)

4. პროექტის აღწერა (მაქსიმუმ 1 გვერდი)

გთხოვთ დეტალურად აღწეროთ პროექტის არსი.

5. პროექტის მოსალოდნელი შედეგები.

გთხოვთ დეტალურად აღწეროთ პროექტის განხორციელების მოსალოდნელი შედეგები

განმცხადებელი _____

თარიღი:

ხელმოწერა _____