

Приложение
к Положению об
областной ежегодной
акции
«Ангел милосердия»

**Заявка на участие в областной ежегодной акции «Ангел милосердия»
номинация «Судьбе наперекор»**

№	Район проживания	Ф.И.О. Дата рождения	Ограничение здоровья	Характеристика деятельности

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(ФИО)

**Заявка на участие в областной ежегодной акции «Ангел милосердия»
номинация «По долгу и по совести»**

№	Район проживания	Ф.И.О. Дата рождения	Должность, организация	Стаж работы	Характеристика деятельности

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(ФИО)

**Заявка на участие в областной ежегодной акции «Ангел милосердия»
номинация «Роднее родных»**

№	Район проживания	ФИО Дата рождения «приемного родителя» ФИО Дата рождения гражданина пожилого возраста/ инвалида	Стаж приемной семьи	Характеристика

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(ФИО)

**Заявка на участие в областной ежегодной акции «Ангел милосердия»
номинация «Сильные духом»**

№	Район проживания	ФИО Дата рождения приемного родителя/опекуна ФИО Дата рождения опекаемого	Стаж приемной семьи	Характеристика

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(ФИО)

**Заявка на участие в областной ежегодной акции «Ангел милосердия»
номинация «Что отдал – то твоё»**

№	Район	Полное наименование организации	Наименование организации, которой оказывалась помощь	Помощь (вид, сумма, периодичность)	Мероприятия, в которых принимал участие как спонсор

(должность руководителя
организации)

(подпись)

(ФИО)