

Zał. Nr 2 do wniosku SKRiT

Charakterystyka działalności Wnioskodawcy – opis prowadzonej działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (cel działania, teren działania, liczba osób niepełnosprawnych objętych działalnością, znaczenie tej działalności dla osób niepełnosprawnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wnioskodawca prowadzi działalność dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności w zakresie rehabilitacji:

- zawodowej
- leczniczej
- społecznej

Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie:	
<input type="checkbox"/> imprezy integracyjnej	<input type="checkbox"/> zakupu sprzętu sportowego
<input type="checkbox"/> sportowej	<input type="checkbox"/> kulturalnej
<input type="checkbox"/> rekreacyjnej	<input type="checkbox"/> turystycznej

Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

.....

.....