



1. pielikums
pasākumu "Garīgā atbalsta sniegšana diakonijas
kalpotājiem LELB prāvestu iecirkņos 2016"
organizēšanas nolikumam

PASĀKUMA
"Garīgā atbalsta sniegšana diakonijas
kalpotājiem LELB prāvestu iecirkņos 2016"
PIETEIKUMA VEIDLAPA

Nr*.	
Iesniegšanas datums*	

*Aizpilda LELB Diakonijas centrs

Pasākuma organizētāja vārds, uzvārds/nosaukums	
Reģ. Nr., juridiskā adrese, kontaktainformācija¹	
Bankas rekvizīti (bankas nosaukums, kods, konts)	
Līgumslēdzēja personas vārds, uzvārds, amata nosaukums	
Pasākuma nosaukums	
Konkrētās situācijas apraksts un nepieciešamības pamatojums	
Pasākuma mērķis	
Pasākuma galvenā mērķa grupa un tās skaits	
Sagaidāmie rezultāti	
Plānotās aktivitātes un to norises laiks	
Pasākuma koordinators- vārds, uzvārds, kontaktainformācija	

Ar savu parakstu apliecinu, ka pasākuma pieteikuma veidlapā sniegtā informācija atbilst patiesībai un pasākuma aktivitātes ir saskaņotas ar attiecīgā LELB iecirkņa prāvestu/-iem.

Datums: ____ . ____ . 201 ____ .

Vārds, uzvārds

paraksts

zīmoga vieta

¹ Ja pasākumu īsteno LELB prāvesta iecirkņa draudze.