



**Bendrai finansuoja  
Europos Sąjunga**



**PRAŠYMAS ĮTRAUKTI Į  
BENDRADARBIAVIMO, INFORMACIJOS IR PATIRTIES SKLAIDOS TINKLĄ  
„SOCIALINĖS PAGALBOS SINERGIJA“**

1. Organizacijos pavadinimas: \_\_\_\_\_
2. Juridinio asmens kodas: \_\_\_\_\_
3. Adresas: \_\_\_\_\_
4. Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė): \_\_\_\_\_
5. Pareigos: \_\_\_\_\_
6. El. paštas / telefonas: \_\_\_\_\_
7. Organizacijos veiklos sritis(-ys) *Pažymėkite* ☒
  - ☐ vietos veiklos grupė
  - ☐ socialinės paslaugos
  - ☐ švietimas
  - ☐ sveikata
  - ☐ užimtumas
  - ☐ kita (*įrašykite*) \_\_\_\_\_
8. Motyvacija dalyvauti Tinkle (*trumpai*):  
\_\_\_\_\_

**Patvirtinu, kad susipažinau su Tinklo Nuostatais, sutinku jų laikytis ir pageidauju pasirašyti Bendradarbiavimo susitarimą.**

Data \_\_\_\_\_

Vardas, pavardė \_\_\_\_\_

Parašas \_\_\_\_\_