



Проект: ПАРТНЬОРСТВО ПРЕЗ ГРАНИЦАТА
 Договор 081/12.09.2013
 Бенефициент: АСОЦИАЦИЯ НА НПО В РАЙОН ТРАКИЯ

ФОРМА ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА НПО

1. Име на организацията /пълно и съкратено/	
2. Пълен адрес за кореспонденция Телефон/факс Електронна поща	
3. Ръководител и/или лице за контакти	
4. Статут на организацията	
5. Вид на организацията	
6. Година на учредяване	
7. Брой на членове и доброволци	
8. Цели и мисия	
9. По-важни реализирани проекти	
10. Представяне на най-успешната практика/проект/програма	
11. Търсено сътрудничество /Сфера на дейност; идея за проект/	