**Paveikslėlis, kuriame yra Grafika, kūrybiškumas

Automatiškai sugeneruotas aprašymas**

#### T E I K I M A S

**APDOVANOTI UŽ PAGALBĄ KOVOJANČIAI UKRAINAI**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kandidato vardas (-ai), pavardė *(didžiosiomis raidėmis)* | |
|  | |
| 2. Kandidato gimimo data | |
|  | |
| 3. Kandidato esama (ar buvusi) darbovietė, darbovietės adresas, esamos (ar buvusios) pareigos | |
|  | |
| 4. Kandidato kontaktinė informacija | |
| Telefono numeris | |
| El. pašto adresas | |
|  | |
| 5. Nuopelnai | |
|  | |
| 6. Duomenys apie pateikėją | |
| *Šie duomenys reikalingi norint susisiekti su paraišką pateikusiu asmeniu informuoti apie pateikimo statusą ar kylant keblumų susisiekiant su atrinktais kandidatais.* | |
| 1) Už teikimą atsakingo asmens vardas, pavardė | |
|  | |
| 2) Už teikimą atsakingo asmens organizacija ir pareigos | |
|  | |
| 3) Kandidatūrą teikiančiojo subjekto statusas*Pažymėkite varnele žemiau tinkantį punktą* | |
| Viešasis sektorius |  |
| Privatus sektorius |  |
| Nevyriausybinė organizacija |  |
| Kita |  |
| 4) Už teikimą atsakingo asmens telefono numeris ir el. pašto adresas | |
|  | |
| 7. Pažymiu, kad teikdamas šią paraišką LR Sveikatos apsaugos ministerijai prisiimu visą atsakomybę už teikiamos informacijos teisingumą ir tikslumą.  Teikimo data | |
|  | |

Dėkojame už Jūsų indėlį! Sukurkime šventę kartu!