**Заявка на участие в конкурсе**

**«Лучший доброволец «Абилимпикс» Саратовской области»**

Дата заполнения заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Паспортные данные | СНИЛС | Номер Личной книжкидобровольца | Место учебы/работы, занимаемая должность | Номер телефона | Адрес электронной почты | Ссылка на соц. сети |
|  |  | Серия, номер, кем и когда выдан |  |  |  |  |  |  |

Основные результаты добровольческой деятельности (с указанием периода реализации):