Приложение 3

к Положению о проведении VII Фестиваля реабилитационных программ

для людей с психическими особенностями «ДРУГИЕ?», Тула, 07.10.2022 г.

**Форма заявки на участие в конкурсе на звание социально-ответственного предприятия в сфере охраны психического здоровья «ПРИЗНАНИЕ»**

**(для коммерческих организаций)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Название организации**  (с указанием организационно-правовой формы) |  |
| **2. Сфера деятельности** |  |
| **3. Информация о руководителе организации** | |
| 3.1 ФИО |  |
| 3.2 Должность |  |
| 3.3 Моб. телефон |  |
| 3.4 Электронная почта |  |
| **4. Контактная информация организации** | |
| 4.1 Юридический адрес |  |
| 4.2 Фактический адрес |  |
| 4.3 Телефон организации |  |
| 4.4 Электронная почта |  |
| 4.5 Сайт |  |
| **5. Формы поддержки реабилитационных программ для людей с психическими особенностями** | |
| **5.1 Осуществление совместной хозяйственной деятельности с психиатрической больницей и/или НКО** (модели ГЧП, создание производственной мастерской, иное) | Да/Нет |
| **5.2. Предоставление доступа к услугам организации** (включая образовательные) | Да/Нет |
| **5.3. Осуществление благотворительной деятельности** | Да/Нет |
| **5.4. Социальное предпринимательство** | Да/Нет |
| **Иное** (укажите, пожалуйста) |  |
| 6. **Описание деятельности по поддержке реабилитационных программ:**  -целевая группа  - цели и задачи  - методы/средства реабилитации  - результаты  - партнеры  (не более 10 предложений)  В качестве приложения - презентация и/или фото- и видеодокументы (не более 5 штук) |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прием заявок осуществляется в формате Word по электронной почте: [poluboyarinov@mental-health-russia.ru](mailto:poluboyarinov@mental-health-russia.ru)

Справочная информация:

Контактное лицо: Полубояринов Дмитрий Алексеевич

+7 (985) 800-04-11

+7 (495) 640-16-37

[poluboyarinov@mental-health-russia.ru](mailto:poluboyarinov@mental-health-russia.ru)

<http://festival.mental-health-russia.ru>