

**Iskaz interesa za uključivanje u sustav pomoći i podrške „Pomognimo jedni drugima“**

Naziv organizacije	
Adresa ( <i>ulica i broj</i> )	
Poštanski broj i sjedište	
Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja ( <i>npr. predsjednik/-ca, direktor/-ica</i> )	
Telefon	
Telefaks	
Adresa e-pošte	
Internetska stranica	
Ciljevi organizacije	
Svrha i područje djelovanja organizacije	
Glavne djelatnosti organizacije	
Ukupan broj članova	
Broj zaposlenih	
Kontakt osoba za Sustav pomoći i podrške (navesti ime i prezime, kontakt broj te e-mail adresu)	
Navedite područja u kojima možete doprinijeti unutar sustava pomoći i podrške	
Vaš prijedlog aktivnosti za sustav pomoći i podrške	