ФОРМУЛАР ЗА My Story

1. **Информации за апликантот**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| Адреса на живеење |  |
| Општина |  |
| Возраст |  |
| Занимање |  |
| Телефонски број |  |
| E-mail адреса |  |

1. **Наслов на приказната**
2. **Oбласт во која припаѓа приказната (заокружете)**

а) квалитет на живот

б) образование

в) здравство

1. **Опис на приказната**

Дадете детален приказ на вашата приказна: кога, каде и што се случи, институции и/или лица вмешани во настанот, препораки за надминување на ситуацијата. Ограничете го описот на најмногу 2 страници.

1. Согласност за објавување на приказната

Јас се согласувам, во случај на избор на оваа приказна, да учествувам во нејзина доработка и истата да биде јавно објавена.

Апликант Датум