

Заявка
на конкурс лучших региональных практик СО НКО
в сфере помощи детям-инвалидам и
инвалидам с детства 18+ и их семьям

1. Регион _____

2. Название НКО - носителя практики _____

3. Территория применения практики (муниципалитет/ регион/межрегиональная)

4. Номинация Конкурса _____

5. Описание проблемы, на решение которой направлена практика

6. Описание сути практики

7. Эффективность практики для детей-инвалидов, инвалидов 18+ и/или семей (в соответствии с номинацией Конкурса, выбранной организацией)

8. Уникальность вашей практики в регионе среди практик других НКО

9. Уникальность или аналогичность вашей практики услугам государственных поставщиков в вашем регионе

10. Продолжительность от начала реализации практики (устойчивость)

11. Численность получателей услуг на текущий момент

12. Общее количество получателей услуг от начала реализации практики (желательно по годам)

13. Форма предоставления услуг - на дому у благополучателя, на базе самой организации или с использованием помещений специального назначения (с оценкой доступности среды)

14. Количество специалистов, принимающих участие в реализации практики

15. Квалификация специалистов в команде

16. Нахождение организации в реестре СО НКО или наличие статуса исполнителя общественно-полезных услуг

17. Источники финансирования (платно/бесплатно для семей, гранты, бюджетные субсидии, возмещение как поставщикам соцуслуг, благотворительные пожертвования)

18. Положительное влияние на развитие и повышение качества жизни благополучателей (по собственной оценке)
