

**Приложение №2**

**ЗАЯВКА  
УЧАСТНИКА БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО МАРАФОНА  
«ПАСХАЛЬНЫЕ ДНИ МИЛОСЕРДИЯ»**

---

**(Благочиние Митрополии, МО Смоленской области)**

Организация \_\_\_\_\_

Наименования акции, проекта, мероприятия (сроки проведения):

---

---

---

Целевая аудитория \_\_\_\_\_

---

Краткое описание акции, проекта, мероприятия

---

---

---

---

---

---

Фамилия, имя, отчество ответственного лица, контактные данные (раб./моб. тел, e-mail)

---

---

---