

FORMULARZ OPISU ORGANIZACJI
Uczestniczącej w projekcie Centrum Aktywności Lokalnej

Nazwa organizacji/grupy nieformalnej	Stowarzyszenie ICH LEPSZE JUTRO
Dane kontaktowe: adres siedziby	33-100 Tarnów Ul. Kołodzieja 12 lok. 10 33-100 Tarnów
telefon	14 627 35 03
mail	biuro@ichlepszzejutro.pl
strona www	www.ichlepszzejutro.pl
Opis prowadzonej działalności /nie więcej niż 100 wyrazów/	Pomoc osobom niepełnosprawnym w sferze intelektu, ich rodzinom i bliskim poprzez działalność: - Warsztatu Terapii Zajęciowej im. Jana Pawła II - Aktywnej Świetlicy Terapeutycznej. Promocja wolontariatu.
Zasięg działania:	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> ogólnopolski <input type="checkbox"/> Małopolska <input type="checkbox"/> lokalny /podaj obszar/..... <input type="checkbox"/> inny, jaki.....
Otwartość na nawiązanie współpracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeśli tak, to w jakim zakresie	Wolontariat. Współpraca przy wnioskach, realizacji wspólnych projektów.
Zasoby, które organizacja może udostępnić innym organizacjom /rzeczowe lub know how/ (nie więcej niż 100 wyrazów)	Sprzęt rehabilitacyjny do realizacji wspólnych projektów. Lokal do realizacji wspólnych projektów.
Uwagi	