Załącznik Nr 1

do programu współpracy  
z organizacjami pozarządowymi

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ DO UCZESTNICTWA   
W  KOMISJI KONKURSOWEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa organizacji pozarządowej |  |
| 2 | Siedziba (adres) organizacji pozarządowej |  |
| 3 | Numer telefonu |  |
| 4 | Forma prawna działalności |  |
| 5 | Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji |  |
| 6 | Zadania statutowe |  |
| 7 | Imię i nazwisko osoby delegowanej do uczestnictwa w komisji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji organizacji pozarządowych |  |
|  |  |