Załącznik nr 1 do Programu współpracy z organizacjami pozarządowymi

**FORMULARZ ZGŁASZANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

**DO UCZESTNICTWA W SPOTKANIU MAJĄCYM NA CELU**

**WYŁONIENIE CZŁONKÓW 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. | Imię i nazwisko osoby delegowanej do uczestnictwa w spotkaniu |  |

*…………………………………………………………*

*miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej*