Załącznik

pieczęć	**ANKIETA**	Numer ewidencyjny /wypełnia UM/

Pełna nazwa organizacji

.....

Pieczęć Organizacji	Adres siedziby Kod ..... poczta ..... Miejscowość ..... ulica .....
Tel. ..... Fax ..... e-mail ..... www	Adres korespondencyjny Kod ..... poczta ..... Miejscowość ..... ulica .....

Numer w rejestrze /ewidencji/	Data rejestracji	REGON .....
NIP	Nazwa banku prowadzącego rachunek Organizacji	Nr konta .....

Funkcja, imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Organizacji, tel. kontaktowy	Zasięg działania Organizacji ....

Status prawny Organizacji

- ☐ Stowarzyszenie /terenowa jednostka organizacyjna stowarzyszenia/
- ☐ Klub sportowy
- ☐ Osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościoła i innych związków wyznaniowych
- ☐ Stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego
- ☐ Fundacja /terenowa jednostka organizacyjna fundacji/
- ☐ Samorząd zawodowy
- ☐ Organizacja pracodawców
- ☐ Związek zawodowy
- ☐ Partia polityczna
- ☐ Organizacja studencka lub młodzieżowa
- ☐ Inna Organizacja społeczna lub zawodowa /proszę podać jaka/ .....

Przedmiot działalności Organizacji

.....
.....
.....
.....

Dotychczas zrealizowane przedsięwzięcia

.....
.....
.....
.....

PRZEWODNICZĄCY RADY

Jarosław Piotr Hernik