Załącznik do Regulaminu
nadawania honorowego tytułu
„Mecenas Osób Niepełnosprawnych”

WNIOSEK

o przyznanie honorowego tytułu „Mecenas Osób Niepełnosprawnych”

1. Zgłaszam kandydaturę:

……
……
……
……
……

2. Charakterystyka działalności kandydata:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

3. Uzasadnienie zgłaszanego wniosku:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

4. Dane zgłaszającego (nazwa lub imię i nazwisko, adres, telefon). Osoba zgłaszająca nie może być kandydatem:

……
……
……
……
……
……

5. Opinia Kapituły Konkursowej:

□ pozytywna

□ negatywna

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

data / podpisy członków Kapituły Konkursowej