

Załącznik
do Warunków oraz trybu udzielania
przez Gminę Włoszakowice wsparcia
finansowego w postaci dotacji na
realizację zadań z zakresu rozwoju sportu.

.....
pieczętka stowarzyszenia

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE ROZWOJU SPORTU
NA TERENIE GMINY WŁOSZAKOWICE

WNIOSKOWDAWCA

NAZWA ZADANIA

WNIOSKOWANA KWOTA
DOTACJI

FORMA PRAWNA

NUMER W KRS

NUMER NIP

NUMER REGON

NAZWA I NUMER RACHUNKU
BANKOWEGO

DOKŁADNY ADRES

IMIONA I NAZAWISKA OSÓB
UPOWAŻNIONYCH DO
PODPISANIA UMOWY (ZGODNIE
ZE STATUTEM)

IMIĘ I NAZWISKO, NR
TELEFONU, ADRES E-MAIL
OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO
KONTAKTU I SKŁADANIA
WYJAŚNIENÍ

MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA
ZADANIA

ILOŚĆ OSÓB, DO KTÓRYCH JEST
KIEROWANE ZADANIE

CEL ZADANIA

ZAKŁADANE REZULTATY
ZADANIA

.....
podpis i pieczęć osoby składającej wniosek