Załącznik nr 1 do Regulaminu objęcia wydarzenia

 Patronatem Starosty Słubickiego

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | …………………………………….. |
| …………………………….. |  |  |  | Miejscowość i data |
| ……………………………… |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………… |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa/ Imię i Nazwisko, adresTel. kontaktowy |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Starosta Słubicki****ul. Piłsudskiego 20****69-100 Słubice** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **WNIOSEK o objęcie Patronatem Starosty Słubickiego** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W imieniu ……………………………………………………….……….zwracam/y się z prośbą o objecie Patronatem Starosty Słubickiego wydarzenia pn.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oraz o ewentualne dofinansowanie tego przedsięwzięcia w zakresie …………………………………………………………………………………………………..

(*kategoria kosztu oraz jego wysokość)*

W/w przedsięwzięcie odbędzie się dn. ……………………….….

w  ……………………..………… .

W przedmiotowym wydarzeniu planujemy, że będzie uczestniczyło ……….. osób. Jednocześnie zobowiązuję/my się do poinformowania uczestników wydarzenia o objęciu Patronatem Starosty Słubickiego oraz o ewentualnym dofinansowaniu z budżetu Powiatu Słubickiego.

*Jednocześnie oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z* ***Regulaminem objęcia wydarzenia Patronatem Starosty Słubickiego*** *w celu jego stosowania oraz, że po realizacji wydarzenia zostanie dostarczone do Starostwa Powiatowego w Słubicach sprawozdanie z realizacji wydarzenia objętego Patronatem terminie* ***14 dni*** *od dnia, w którym się ono odbędzie.*

**Załącznik:** **dokument potwierdzający, że wniosek został podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania organizatora wydarzenia, np. kopia uchwały o wyborze na prezesa stowarzyszenia, aktualny odpis z KRS, kopia decyzji o powołaniu na stanowisko itp.**

………………………………………

Podpis/y