

|  |
| --- |
| ***Urząd Miejski w Nowym Dworze Mazowieckim***  *Wydział Edukacji I Spraw Społecznych*  *ul. Zakroczymska 30, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki*  *tel. (22) 51 22 161 e-mail mariusz.ziolkowski@nowydwormaz.pl* |

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu na Inicjatywę Pozarządową 2015

|  |  |
| --- | --- |
| **KARTA ZGŁOSZENIA – PLEBISCYT NA INICJATYWĘ POZARZĄDOWĄ ROKU 2015** | |
| …………………………………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji) | |
| **NAZWA / MIEJSCE REALIZACJI** | **DANE KONTAKTOWE** |
| ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ………………………………………………………. | ………………………………………………………  (imię i nazwisko osoby do kontaktu)  adres e-mail: ………………………………………..  telefon: ……………………………………………...  fax: ………………………………………………….  strona www: ………………………………………...  ………………………………………………………  (adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres organizacji) |
| **OPIS INICJATYWY** | |
| ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  .………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….  .……………………………………………………………………………………………………………….. | |

Wypełnioną kartę należy przesłać za pośrednictwem poczty, faksu lub elektronicznie na adres: Urząd Miejski w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Zakroczymska 30, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki; faks: (22) 5122101, adres e-mail: mariusz.ziolkowski@nowodwormaz.pl.

|  |
| --- |
| (data, imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę) |