
/nazwa wnioskodawcy/

/miejsowość data/

/ulica, nr/

/kod, miejscowość/

/e-mail/

/telefon, fax/

**Pani
Iwona Bartosik
Przewodnicząca Zarządu
Łódzkiego Stowarzyszenia Pomocy Szkole
ul. Kopcińskiego 54
90-032 Łódź**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY
ŁÓDZKIEGO STOWARZYSZENIA POMOCY SZKOLE NA:**

- OBJĘCIE PATRONATU**
- DOTACJĘ**
- UDZIAŁ W KOMITECIE**

| | |
|----|--|
| 1. | Pełna nazwa przedsięwzięcia: |
| 2. | Miejsce i termin przedsięwzięcia oraz czas trwania: |
| 3. | Zasięg przedsięwzięcia: <input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> ogólnopolski <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> lokalny <input type="checkbox"/> szkolny |
| 4. | Opis przedsięwzięcia: |

| | |
|--|---|
| 5. | Do kogo kierowane jest przedsięwzięcie i jaka jest planowana liczba uczestników: |
| 6. | Całkowity koszt przedsięwzięcia: - źródła własne: - źródła zewnętrzne: |
| 7. | Wnioskowana kwota dotacji ŁSPS oraz cel jej wydatkowania: |
| 8. | Formy i sposoby promocji Stowarzyszenia podczas organizacji przedsięwzięcia oraz poinformowania społeczności o przyznanej dotacji (tablice info., zebrania, strony itp.): |
| 9. | Partnerzy i/lub współorganizatorzy przedsięwzięcia: |
| 10. | Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| 11. | Dodatkowe informacje: |
| 12. | Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu oraz jej telefon, fax i e-mail: |
| 13. | Załączniki: <input type="checkbox"/> pismo przewodnie <input type="checkbox"/> inne:..... <input type="checkbox"/> szczegółowy program (jeżeli dotyczy) |
| <p>Informujemy, że zapoznaliśmy się z warunkami przyznawania patronatu oraz dotacji przez Łódzkie Stowarzyszenie Pomocy Szkole i w pełni je akceptujemy. Zgodnie z regulaminem przesyłamy wniosek co najmniej 3 miesiące przed terminem rozpoczęcia organizacji planowanego przedsięwzięcia.</p> | |

/miejsce i data/

/podpis wnioskodawcy i pieczęć/