Załącznik do uchwały nr VI/55/2019

Sejmiku Województwa Opolskiego

z dnia 24 kwietnia 2019 r.

................................................................... ..……..........................................

 (pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia wniosku)

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE NAGRODY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

**DLA ANIMATORÓW I TWÓRCÓW KULTURY**

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko kandydata)

**I. Dane osobowe kandydata:**

1. Nazwisko: ……………………………………...……………………….…….…….…..................................…......
2. Imiona: ………………………………........................................................................................……....
3. Adres zamieszkania: ……………………………….............................................................................
4. Numer telefonu do kontaktu: ………...............................………….………….…..……....…………….…

**II. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwa wnioskodawcy: ...........................................................................................................

…………………………………………………………………………………………........................................................

…………………………………………………………………………………………................................................………

2. Adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy: .........................................................................

kod pocztowy, miejscowość: ...........……………….............…………….……………….....................………..

gmina: …………………………… powiat: …………………………………… województwo: ……………………………

3. tel.: ……………………........................……… e-mail: ……………………………………….................……………

**III. Informacja o osiągnięciach, za które nagroda ma być przyznana, lub informacje dotyczące całokształtu dotychczasowej działalności kandydata:**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Uzasadnienie wniosku wskazujące na dorobek i osiągnięcia kandydata, charakter
 i rangę jego działalności:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość** | **Data** |
| **Czytelny podpis kandydata** |  **Czytelny podpis/-y osoby/-ób****reprezentującej/-cych wnioskodawcę** |

**Załączniki:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………