

WNIOSEK O OBJĘCIE PRZEDSIĘWZIĘCIA HONOROWYM PATRONATEM STAROSTY WSCHOWSKIEGO

1. ORGANIZATOR	
Nazwa:	
Dane kontaktowe: <i>Adres, telefon, e-mail</i>	

2. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA	
Nazwa:	
Termin i miejsce realizacji:	
Charakter: <i>Właściwe zaznaczyć znakiem „X”. Można wskazać więcej niż jedną kategorię.</i>	<input type="checkbox"/> edukacyjny <input type="checkbox"/> kulturalny <input type="checkbox"/> sportowy <input type="checkbox"/> patriotyczny <input type="checkbox"/> promocyjny <input type="checkbox"/> inny (jaki): <input type="checkbox"/> społeczny <input type="checkbox"/> turystyczny
Opis przedsięwzięcia	
Adresaci: <i>Charakterystyka grupy docelowej oraz planowana liczba uczestników.</i>	
Zasięg przedsięwzięcia: <i>Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.</i>	<input type="checkbox"/> międzynarodowy <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> ogólnopolski <input type="checkbox"/> lokalny

Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? <i>Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.</i>	<input type="checkbox"/> tak, organizowane jest po raz <input type="checkbox"/> nie
Czy Organizator planuje osiągnięcie zysku z przedsięwzięcia <i>Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Czy udział w przedsięwzięciu będzie odpłatny dla uczestników? <i>Właściwe zaznaczyć znakiem „X”.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Oczekiwania organizacyjne wobec Starostwa Powiatowego we Wschowie.	
Oczekiwania finansowe wobec Starostwa Powiatowego we Wschowie. <i>Kwota i przeznaczenie.</i>	

3. DODATKOWE INFORMACJE	
Współorganizatorzy, partnerzy oraz inne podmioty współpracujące przy organizacji przedsięwzięcia: Wymienić wraz z wskazaniem roli w projekcie.	
Inne uzyskane lub planowane do uzyskania patronaty honorowe i medialne:	
Zakres planowanych działań promocyjnych w ramach przedsięwzięcia:	

Organizator oświadcza, że:

1. zapoznał się z Zarządzeniem nr 9/2024 Starosty Wschowskiego z dnia 24 czerwca 2024 w sprawie przyznawania honorowego Patronatu Starosty Wschowskiego, akceptuje go i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zapisów,
2. przedsięwzięcie nie będzie skierowane wyłącznie do członków organizacji, lecz do szerokiego grona odbiorców, zgodnie z zasięgiem określonym we wniosku.,
3. w przypadku otrzymania wsparcia finansowego zobowiązuję się do dostarczenia faktur z 30 dniowym terminem płatności, w terminie umożliwiającym powiatowi terminowe uregulowanie zapłaty.

PODPIS ORGANIZATORA

.....
Data

.....
Podpis/pieczęć

DECYZJA STAROSTY

Pozytywna

Negatywna

.....
Data

.....
Podpis/pieczęć