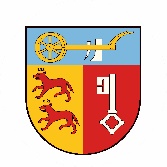
Załącznik nr 1



do Regulaminu przyznawania

Patronatu Starosty Łobeskiego

**Wniosek o udzielenie Patronatu Starosty Łobeskiego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I ORGANIZATOR IMPREZY** | | | | |
| *1. Nazwa*  *Wnioskodawcy/Organizatora* | *2. Adres: ulica, nr* | | *3. Miasto, kod pocztowy* | |
|  |  | |  | |
| *4. Adres e-mail* | *5. Osoba odpowiedzialna za kontakt ze Starostwem Powiatowym* | | *6. Nr telefonu kontaktowego* | |
|  |  | |  | |
| **II KRÓTKI OPIS IMPREZY** | | | | |
| *1. Nazwa imprezy* | | | | *2. Miejsce, termin i czas trwania* |
|  | | | |  |
| *3. Opis planowanej imprezy* | | | | |
|  | | | | |
| 1. *Oczekiwania rzeczowe lub finansowe wobec Starostwa Powiatowego w Łobzie*   ***\*Proszę zaznaczyć właściwe.*** | | | | |
| **Wnioskowane wsparcie finansowe w kwocie: □ do 2 000,00 zł □ powyżej 2 000,00 zł**  **Z przeznaczeniem na:** | | | | |
| *5. Pozostali patroni* | | | | |
|  | | | | |
| **III PODPIS I PIECZĘĆ WNIOSKODAWCY** | | | | |
| *…………………….. ………… ………………………..*  *Data Podpis / pieczęć* | | | | |
| **IV OPINIA WYDZIAŁU MERYTORYVCZNEGO\*** | | **VI DECYZJA I PODPIS STAROSTY ŁOBESKIEGO** | | |
| *……………………….*  *Podpis* | | □ *Wyrażam zgodę*  *□ Nie wyrażam zgody*  *…………………………*  *Podpis* | | |
| ***V OPINIA ZARZĄDU POWIATU W ŁOBZIE\*\**** | |
| □ *Wyrażam zgodę*  *□ Nie wyrażam zgody* | |

**\*wypełnić w przypadku wsparcia finansowego/rzeczowego do wysokości 2.000,00 zł**

**\*\*wypełnić w przypadku wsparcia finansowego/rzeczowego powyżej 2.000,00 zł**