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**