Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 65/2019

Wójta Gminy Bełchatów

z dnia 13 maja 2019 r.

**Wniosek o objęcie Patronatem Wójta Gminy Bełchatów**

Nazwisko, imię lub nazwa wnioskodawcy

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

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

Adres ...........................................................

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

Telefon ........................................................

E-mail ..........................................................

**Wójt Gminy Bełchatów**

**ul. Kościuszki 13**

**97-400 Bełchatów**

1. Nazwa planowanego przedsięwzięcia

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

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

2. Opis planowanego wydarzenia lub imprezy oraz główne cele przedsięwzięcia

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Termin i miejsce wydarzenia lub imprezy

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

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

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

4. Proszę zaznaczyć zasięg wydarzenia lub imprezy:

a) Ogólnopolski

b) Wojewódzki

c) Powiatowy

d) Gminny

5. Inni partnerzy i/lub współorganizatorzy

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

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

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

6. Informacje na temat wnioskodawcy oraz realizowanych przez niego działań

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

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

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

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

7. Zakres wnioskowanego wsparcia

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

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

8. Dane osoby odpowiedzialnej za kontakt z Urzędem Gminy Bełchatów (imię i nazwisko, funkcja,

nr telefonu)

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

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

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

 (podpis wnioskodawcy)

Wypełnia opiniodawca wniosku (Specjalista ds. Współpracy Międzyregionalnej i Kulturowej)

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

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

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

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

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

 (podpis opiniodawcy)

DECYZJA WÓJTA GMINY BEŁCHATÓW

Po dokonaniu analizy i zasięgnięciu opinii na temat organizowanego przedsięwzięcia, postanawiam nadać/ postanawiam nie nadawać imprezie\* Honorowy Patronat Wójta Gminy Bełchatów.

 ………………..…………………….

\*Niepotrzebne skreślić (podpis Wójta Gminy)