**LISTA ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH\***

…………………………………………………………………………………………………

**(przedmiot konsultacji)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot** **(nr 1)** | **………………………………………………………………….……………****(nazwa organizacji)****…………………………………………………………………………………****(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****………………………………………………………………….………………………****….………………………………………………………………………………………****(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)****…………………………………………………………………………………………****(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot** **(nr 2)** | **………………………………………………………………….……………****(nazwa organizacji)****………………………………………………………………………………****(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****…………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………****(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)****…………………………………………………………………………………………****(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot** **(nr 3)** | **………………………………………………………………….……………****(nazwa organizacji)****…………………………………………………………………………………****(adres korespondencyjny, nr telefonu, e-mail)****…………………………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………………………****(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji)****…………………………………………………………………………………………****(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)** |
| **Podmiot wskazany do kontaktu** | **…………………………………………………………………..……………****(nazwa organizacji)** |

\*należy załączyć do wniosku składanego przez minimum 3 organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie