



OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI SZKOŁA KOORDYNATORÓW ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

DANE REPREZENTOWANEJ ORGANIZACJI:	
Nazwa Organizacji:	
Dane teleadresowe organizacji:	
Nr KRS organizacji:	
Kwota obrotu organizacji za 2023 r.	
Data rejestracji organizacji w KRS	
Organizacja posiadająca siedzibę na terenie:	<input type="checkbox"/> miejskim <input type="checkbox"/> wiejskim

1. Oświadczam, _____ iż _____ Pan/Pani _____ jest związany/a z naszą organizacją w charakterze członka/członkini i/lub wolontariusza/wolontariuszki i/lub pracownika/pracowniczki¹.

Nazwa i adres organizacji / pieczętka:

.....
.....

- Oświadczam, iż wskazana wyżej organizacja posiada siedzibę bądź oddział terenowy na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
- Oświadczam, iż w przypadku braku możliwości uczestnictwa zgłoszonej osoby w poszczególnych szkoleniach zobowiązujemy się do wyznaczenia w jej zastępstwie innej osoby reprezentującej naszą organizację.

¹ podkreślić właściwe



Stowarzyszenie
**Inicjatywy
Przyszłości**

Biuro projektu: | e-mail:
ul. 1 Maja 14, | stowarzyszenie@inicjatywyprzyszlosci.pl
82-300 Elbląg | www.inicjatywyprzyszlosci.pl

.....
.....
data i podpis
osoby uprawnionej do reprezentacji
organizacji

