…………………………………. ...………………….

 pieczęć adresowa miejscowość, data

**WNIOSEK**

**o przyznanie honorowego patronatu** **Państwowego Podkarpackiego Inspektora Sanitarnego**

1. Nazwa przedsięwzięcia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

2. Organizator:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

3. Współorganizatorzy (partnerzy):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

4. Miejsce i termin realizacji przedsięwzięcia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

5. Opis przedsięwzięcia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

6. Uzasadnienie wniosku:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........….

Załączniki:

*1. Regulamin Konkursu wraz z załącznikami*

Informuję, że znam i akceptuję zasady patronatu Państwowego Podkarpackiego Inspektora Sanitarnego

………………………………………..

 podpis osoby reprezentującej organizatora