WNIOSEK

O PRZYZNANIE ZESPOŁOWEJ NAGRODY „SPOŁECZNIKA ROKU”

W POMOCY SPOŁECZNEJ WOJ. LUBUSKIEGO

Nazwa zgłaszanej do Konkursu jednostki organizacyjnej pomocy społecznej, organizacji społecznej, instytucji ………………...............................................................................................................................

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

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

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

Dane kontaktowe (tel., faks, email) ………………...............................................................................................................................

Cele statutowe, działalność jednostki

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

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

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

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

Nazwa zgłaszanego DZIAŁANIA

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

Do kogo było skierowane DZIAŁANIE

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

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

Cel DZIAŁANIA

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

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

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

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

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

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

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

Skutek realizowanego DZIAŁANIA, w tym m.in. stopień uaktywnienia i usamodzielnienia podmiotu oddziaływania

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

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

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

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

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

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

Dokładne działania podejmowane w realizacji celu

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Zasięg DZIAŁANIA:

🞏 gminny

🞏 powiatowy

🞏 wojewódzki

🞏 krajowy

Wielkość zaistniałego DZIAŁANIA (liczba osób objętych) ………………...............................................................................................................................

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

Czas trwania DZIAŁANIA:

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

Podmioty zaangażowane w realizowane DZIAŁANIA:

🞏 organizacje pozarządowe (jakie) ………………............................................................................................................................

🞏 jednostki samorządowe, rządowe (jakie) ………………............................................................................................................................

🞏 inne (jakie) ………………............................................................................................................................

Wyróżnienia, odznaczenia, medale zdobyte przez zgłaszany podmiot (rodzaj uhonorowania – rok zdobytego uhonorowania) ………………...............................................................................................................................

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

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

Krótkie uzasadnienie wyjątkowości DZIAŁANIA

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

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

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

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

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

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

Nazwa instytucji lub osoby prawnej, adres, tel. występujących z wnioskiem

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

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

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, adres, telefon)

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

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

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

🞏 oświadczenie kandydata do nagrody

🞏 oświadczenie osoby zgłaszającej

Data:.................................................. ................................................................

 Pieczątka i podpis

Załączone opinie i materiały dokumentujące opisane DZIAŁANIE:

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………