

EKST. II

(wypełnia Departament Edukacji,
Kultury, Sportu i Turystyki)

ADRESAT WNIOSKU

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....
.....
(nazwa właściwego departamentu)

**KARTA INFORMACYJNA OFERTY
NA REALIZACJĘ ZADAŃ ZLECONYCH/WSPIERANYCH
PRZEZ SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

*Kartę wypełnia Oferent i składa wraz z ofertą w Departamencie Edukacji, Kultury,
Sportu i Turystyki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego*

1. Nazwa wnioskodawcy
2. Adres
3. Statut prawny organizacji
4. Data rejestracji organizacji
5. Nazwa rejestru i numer rejestrowy
6. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą ?
7. Czy organizacja zatrudnia pracowników ?
8. Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji :
1).....
2).....
9. Przedmiot oferty (nazwa zadania).....
10. Termin i miejsce realizacji zadania

Kielce, dnia

.....
/ podpis osoby upoważnionej /

Data wpływu
wniosku