

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