



4. Załączniki – zdjęcia, kserokopie jako uzupełnienie uzasadnienia wniosku

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

5. Podmiot składający wniosek (imię i nazwisko lub nazwa organizacji czy instytucji)

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

Adres i telefon:

.....  
.....

Osoba reprezentująca wnioskodawcę

.....  
.....

/data/

pieczęć

/podpis/

6. Osoba mogąca udzielić dodatkowych informacji o kandydacie do Medalu

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy:

.....  
.....

7. Ocena Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.

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

/data/

/podpis Przewodniczącego/

8. Ocena KAPITUŁY

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

/data/

/podpis Przewodniczącego/