Załącznik nr 2 A

Do zarządzenia nr 0050.45.2017 Burmistrza Skwierzyny

Z dnia 2.05.2017r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK**  **O NADANIE MEDALU**  **„BENE MERITUS SKWIERZYNA- MIASTO KRÓLEWSKIE”** | | | | |
| **NAZWISKO** | | **IMIONA** | | |
| DATA URODZENIA  ROK MIESIĄC DZIEŃ | | | IMIĘ OJCA | |
| IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI | |
| MIEJSCE URODZENIA | | | OBYWATELSTWO | |
| MIEJSCE ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY  Miejscowość ulica nr domu kod | | | | |
| STANOWISKO:  MIEJSCE PRACY MIEJSCOWOŚĆ | | | | |
| POSIADANE ORDERY I ODZNACZENIA: | | | | |
| POSIADANE WYRÓŻNIENIA, ODZNAKI: | | | | |
| **UZASADNIENIE WNIOSKU** | | | | |
| **DANE WNOSKODAWCY:** | | | | |
| OSOBA FIZYCZNA: | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | PESEL | | | ADRES ZAMIESZKANIA |
| ORGANIZACJA/INSTYTUCJA: | | | | |
| NAZWA | NIP | | | ADRES |
| MIEJSCOWOŚĆ | DATA | | | PODPIS WNIOSKODAWCY |
| **ADNOTACJE KAPITUŁY MEDALU** | | | | |
| PODPISY CZŁONKÓW KAPITUŁY:  1………………………………………….  2…………………………………………  3………………………………………..  4…………………………………………  5…………………………………………  DATA: | | | | |
| **ADNOTACJE BURMISTRZA SKWIERZYNY:**  DATA: PODPIS | | | | |