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 URODZENIAROK MIESIĄC DZIEŃ | IMIĘ OJCA |
| IMIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI |
| MIEJSCE URODZENIA | OBYWATELSTWO |
| MIEJSCE ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁYMiejscowość 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 |