

WNIOSEK

o przyznanie Medalu im. Matki Teresy z Kalkuty

XII EDYCJA

**Kategoria: ٭**

1. **Osoby niepełnosprawne działające na płaszczyźnie społecznej.**
2. **Osoby działające na rzecz osób niepełnosprawnych.**
3. **Instytucje i organizacje pozarządowe działające na rzecz osób**

**niepełnosprawnych.**

٭ podkreślić właściwe

1. **Imię i nazwisko osoby/nazwa instytucji/organizacji zgłoszonej do Medalu.**

*.........................................................................................................................................*

*…………………………………………………………………………………………………….*

1. **Adres i telefon:**

*.........................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................*

1. **Uzasadnienie wniosku**

Szczegółowy opis działalności/osiągnięć osoby/instytucji/organizacji nominowanej do Medalu.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Materiały potwierdzające działalność/osiągnięcia osoby/instytucji/organizacji nominowanej do Medalu (materiały prasowe, referencje, listy intencyjne, zdjęcia, itp.).**

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

1. **Podmiot składający wniosek (imię i nazwisko lub nazwa instytucji)**

*.........................................................................................................................................*

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

Adres i telefon: *.........................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................*

Osoba reprezentująca wnioskodawcę

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

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

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

/data/ /pieczęć/ /podpis/

1. **Ocena Kapituły**

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

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

……………………………………………………………………………………………………

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

/data/ /podpis Przewodniczącego/