**Wniosek o nadanie Wyróżnienia „Zasłużony dla Gminy Bodzanów”**

**Dane kandydata**

1. Imię …………………………………………………………………………….……….
2. Nazwisko ……………………………………………………………………….……….
3. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………….…………….
4. Wykształcenie …………………………………………………………………………..
5. Zawód ……………………………………………………………………………..…….
6. Miejsc zamieszkania ……………………………………………………………………

**Dane instytucji/organizacji**

1. Pełna nazwa instytucji/organizacji ………………………………………………..…….
2. Adres siedziby …………………………………………………………………………..
3. KRS (jeżeli posiada) ……………………………………………………………………
4. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania …………………………………..…….
5. Przedmiot działalności ……………………………………………………………...…..

**Dane wnioskodawcy**

1. Imiona i nazwiska lub dane instytucji lub organizacji oraz dane osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji lub organizacji …………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………..….
2. Adres/siedziba ………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………..……….

**Uzasadnienie**

Dane o kandydacie lub instytucji/organizacji, wskazanie obszaru działalności oraz szczególnych zasług dla Gminy Bodzanów oraz szczegółowe uzasadnienie …………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...

…………………. …………………

/miejscowość i data/ /podpisy wnioskodawców/