



## WNIOSKODAWCA

Jan Kowalski  
(Imię i Nazwisko)

Ul. Przykładowa 1, 00-000 Przykładowo  
(adres)

123 456 789  
(telefon)

Lubień Kuj., 01.02.2011r.  
(Miejsce, dd/mm/rrrr)

## WZÓR

**Urząd Miejski Lubień Kujawski**

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

## WNIOSEK

o wydanie pozwolenia na przeprowadzenie zbiórki publicznej

Proszę o wydanie pozwolenia na przeprowadzenie zbiórki publicznej

1. Wnioskodawca (nazwa i adres siedziby)  
ABC – Jan Kowalski, Ul. Przykładowa 1, 00-000 Przykładowo
2. Cel zbiórki  
Dom Dziecka w Przykładowie, Ul. Przykładowo 2, 00-000 Przykładowo
3. Miejsce i czas trwania zbiórki  
21-22.08.2011 Przykładowo - rynek
4. Sposób przeprowadzenia zbiórki  
zbiórka uliczna
5. Ilość osób, które będą organizować i przeprowadzać zbiórkę  
12 osób
6. Suma przewidywanych kosztów zorganizowania zbiórki, z dokładnym wyszczególnieniem rodzaju i wysokości poszczególnych wydatków  
należy wymienić koszty zbiórki
7. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie zbiórki ( imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy)  
Jan Kowalski, ul. Przykładowo 123, 123 456 789

01.02.2011r. Jan Kowalski  
data i podpis wnioskodawcy