



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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 w Lubieniu Kujawskim

87-840 Lubień Kujawski

ul. Wojska Polskiego 29

W N I O S E K

o pozwolenie na zorganizowanie zabawy

1. Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za całość zabawy
JAN KOWALSKI
 2. Data urodzenia 01.02.1970r. miejsce urodzenia PRZYKŁADOWO
 3. Imiona rodziców JANINA, JAN
 4. Zawód NAUCZYCIEL
 5. Miejsce zamieszkania UL. PRZYKŁADOWA 1, PRZYKŁADOWO
 6. Data zabawy 20.08.2011
 7. Miejsce i lokal w którym odbędzie się zabawa PRZYKŁADOWO, ŚWIETLICA
 8. Określenie orientacyjnej liczby uczestników zabawy 200
 9. Bufet będzie prowadzony przez JAN KOWALSKI
- Informacje :
- Jakie środki materialne i techniczne zabezpieczenia zabawy SPRZĘT AUDIO
- Bilet wstępu od osoby 10
- Ogłoszenie o zabawie nastąpi przez REKLAMY MIEJSKIE

01.02.2011, Jan Kowalski
data i podpis wnioskodawcy