Nr kolejny wniosku

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

# Wypełnia Kapituła

Wniosek należy wypełnić występując o nadanie odznaki Zasłużony dla Powiatu Słupeckiego

## WNIOSEK

**O NADANIE ODZNAKI**

**ZASŁUŻONY DLA POWIATU SŁUPECKIEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nr ewidencyjny PESEL | 2. NAZWISKO | 3. IMIONA |
| 4. DATA URODZENIA | 6. IMIĘ OJCA |
|
| 7. INIĘ I NAZWISKO RODOWE MATKI |
| 5. MIEJSCOWOŚĆ URODZENIA |
| 8. OBYWATELSTWO |
|
| 9. MIEJSCE ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY............................................................................... ......................................................................................... (województwo) (powiat)........................................................................ .............................................................. .................... (Kod pocztowy i miejscowość zameldowania) (ulica) (nr domu) |
| 10. DOKUMENT TOŻSAMOŚCI................................................................................. ..................................................................................... (nazwa dokumentu) (seria i numer)................................................................................................................................................................................................ (województwo – miasto – dzielnica – gmina wystawcy dokumentu) |
| 11. STANOWISKOMiejsce pracy Miejscowość |
| 12. POSIADANE ORDERY I ODZNACZENIA nazwa nr legitymacji data nadania |
| 13. POSIADANE WYRÓŻNIENIA, ODZNAKI |

|  |
| --- |
| 14. UZASADNIE WNIOSKU – ze szczególnym uwzględnieniem zasług, które w szczególny sposób przyczyniły się do gospodarczego, kulturalnego i społecznego rozwoju powiatu |
| 15. WNOSZĘ O NADANIE ODZNAKI „ZASŁUŻONY DLA POWIATU SŁUPECKIEGO”  data ..................... 20 ........ r. pieczęć i własnoręczny podpis wnioskodawcy |
| 16. OPINIA KAPITUŁYdata ..................... 20........ r. |