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. STANOWISKO  Miejsce 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 KAPITUŁY  data ..................... 20........ r. |