

.....  
pieczęć organizacji, podmiotu

**DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ  
DZIAŁAJĄCEJ NA TERENIE GMINY MASŁÓW**

Nazwa Organizacji:	
Forma prawna*:	
Rodzaj**:	
Data rozpoczęcia działalności:	
Adres siedziby: tel., fax. strona www.	
Lider organizacji:	
Kontakt telefoniczny:	
Adres do korespondencji:	
E-mail:	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych	
Czy organizacja posiada Statut, jeżeli tak to proszę podać datę jego przyjęcia (dołączyć kopię)	
Cele statutowe (zakres działalności)-wymienić:	1) 2) 3) 4) 5) 6)
Obszar działalności na terenie Gminy Masłów:	

Osoba wypełniająca ankietę:	
Data wypełnienia:	

\*Np. organizacja pozarządowa, podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2003r. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.), stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego, jednostki organizacyjne podległe lub nadzorowane przez organ administracji w myśl art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2003r. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.)

\*\*np. Fundacja, stowarzyszenie itp.

.....  
/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/