Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 19/2020

Starosty Starachowickiego z dn. 21.02.2020r.

**WNIOSEK O PATRONAT STAROSTY STARACHOWICKIEGO**

(wzór)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa przedsięwzięcia |  |
| 2. Organizator/wnioskodawca (pełna nazwa, dokładny adres, imię i nazwisko przedstawiciela, telefon kontaktowy, adres e-mail) |   |
| 3. Cele przedsięwzięcia |  |
| 4. Miejsce i termin przedsięwzięcia |  |
| 5. Zasięg terytorialny przedsięwzięcia |  |
| 6. Do kogo adresowane jest przedsięwzięcie? |  |
| 7. Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? | Tak Nie |
| 8. Źródła finansowania przedsięwzięcia (proszę wymienić) |   |
| 9. Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny? |  Tak Nie Jeżeli TAK, cena biletu: ......................ulgi dla: ............................................... |
| 10. Czy Wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia? | Tak Nie |
| 11. Oczekiwana kwota wsparcia finansowego (podać kwotę) |  |
| 12. Jeśli wsparcie zostanie przyznane, na co zostanie ono przeznaczone? | Nagrody Zakupy Usługi Inne ……………………………………………………………… |
| 13. Czy przedsięwzięcie było w poprzednich latach/edycjach objęte patronatem Starosty Starachowickiego? |  Tak Nie Nie dotyczy (nowe przedsięwzięcie) |
| 14. Czy wystąpiono o objęcie przedsięwzięcia patronatem medialnym? (Jeżeli tak, proszę wymienić) |   |
| 15. Czy wystąpiono do innych instytucji o objęcie przedsięwzięcia patronatem? (Jeżeli tak. proszę wymienić) |   |
| 16. Załączniki: | program przedsięwzięciainne:...................................................................................  |