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:................................................................................... | |