………………………………………………………

 (data, miejscowość)

…………………………………………… Gmina Rajgród

(imię i nazwisko grantobiorcy) ul. Warszawska 32

………………………………………….. 19-206 Rajgród

(adres zamieszkania)

………………………………………….

(nr. telefonu, e-mail)

Zwracam się z prośbą o rozpatrzenie wniosku w projekcie grantowym „Poprawa jakości życia dla osób ze szczególnymi potrzebami na terenie gminy Rajgród”.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem projektu dostępnym na stronie <https://umrajgrod.pl/> i jestem świadomy publikacji moich danych osobowych (imienia i nazwiska) na ww. stronie celem udzielenia informacji o grantobiorcach znajdujących się na liście osób, którym grant został przyznany lub liście rezerwowej.

Załączniki:

1. Wniosek o udzielenie grantu wraz z niezbędnymi załącznikami

 …….………………………………….

 (data i podpis grantobiorcy)

Wypełnia pracownik Urzędu Miejskiego w Rajgrodzie

Wniosek złożony w Urzędzie Miejskim w Rajgrodzie dnia………….…………….

 ………………………………………………………

(podpis pracownika przyjmującego wniosek)