

# DEKLARACJA WSPÓLPRACY

STAROSTWO POWIATOWE  
w Nidzicy  
23 WRZ. 2009  
Wpłynęło dnia .....  
L.dz. .... zał. .... podpis

## ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM

NA 2010 ROK

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym w 2010 r. przy realizacji zadań publicznych.

Dane organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej \*

1. Pełna nazwa *Stowarzyszenie Wspierające Rozwój Dzieci i Młodzieży „Światło”*
2. Forma prawna *organizacja pożytku publicznego stowarzyszenie*
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze *0000050611*
4. Data wpisu lub rejestracji *11-02-2005*
5. NIP *9840169912* REGON *510404866*
6. Inne dane ewidencyjne .....
7. Dokładny adres *ul. Wybońska 12 13-100 Nidzica*
8. Telefon *(089) 625-27-34* fax .....
9. E-mail .....http:// .....
10. Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej \* *Alicja Długocka, Beata Andryszczyk*
11. Deklarowane formy współpracy:  
*Współuczestnictwo i Dzień Dobroczynności - grudzień,  
Dni Rodziny - maj - czerwiec, Koncert radości i Nadziei - czerwiec,  
Festyn Rekreacyjno-Sportowy - czerwiec,  
Szkolne Polo Nadziei - cały rok szkolny.*

**PREZES STOWARZYSZENIA**  
Podpis osoby składającej deklarację  
*mgr. Alicja Długocka*

\* niepotrzebne skreślić (organizacja pozarządowa, podmiot, jednostka organizacyjna określona na podstawie art.3 ust.2 i ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – Dz.U. nr 96 poz.873 z późn. zm.)