

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM

STAROSTWO POWIATOWE  
w Nidzicy 30 WRZ. 2009  
Wpłynęło dnia .....  
L.dz.     zał.     podpis

NA 2010 ROK

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

- Dane organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej \*
- Pełna nazwa ..... **POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW,  
RENCISTÓW I INWALIDÓW  
ZARZĄD REJONOWY  
z siedzibą w Nidzicy  
Nr kodu 13-100  
ul. Kolejowa 5**
  - Forma prawna .....
  - Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .....
  - Data wpisu lub rejestracji .....
  - NIP ..... REGON .....
  - Inne dane ewidencyjne .....
  - Dokładny adres ... 13-100 Nidzica, ul. Kolejowa nr. 5
  - Telefon ..... fax .....
  - E-mail ..... http:// .....
  - Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / podmiotu / jednostki organizacyjnej \* Barbara Racka, Janina Sądowska, Fabian Bukowski
  - Deklarowane formy współpracy:  
..... Współpraca i pomoc pod każdym względem, organizowanych różnego rodzaju imprez i spotkań oraz tradycyjnych i okolicznościowych.  
..... t.j. Światowy Dzień Inwalidy, Międzynarodowy Dzień Seniora, Dzień Dziadka, Dzień Babci, Dzień Matki Dzień , Dzień Ojca i wiele innych integracyjnych, zgodnie z programem określonym w Statucie Związku i zaleceniami Władz Nadrzędnych i Centralnych Związku.  
..... Potrzebna pomoc finansowa w 2010r. na wydatki związane ze zorganizowaniem: 1/ Miesiąc maj Światowy Dzień Inwalidy, = 1.000,-zł.  
2/ Miesiąc październik Międzynarodowy Dzień Seniora = 1.000zł

Podpis osoby składającej deklarację  
**PRZEWODNICZĄCA  
ZARZĄDU REJONOWEGO  
PZERII  
Barbara Racka**

\* 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.)