

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY

P. Sekret

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM

NA 2011 ROK

STAROSTWO POWIATOWE
w Nidzicy 30 CZE. 2010
Wpłynęło dnia 23.13
L.dz. zał. podpis

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym w 2011 r. przy realizacji zadań publicznych.

M. Paolak
01.07.2010

Dane organizacji pozarządowej /podmiotu / jednostki organizacyjnej *

- 1. Pełna nazwa POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG WARMIŃSKO-MAZURSKI ZARZĄD KOŁA W NIDZICY
- 2. Forma prawna STOWARZYSZENIE
- 3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze 0000091325
- 4. Data wpisu lub rejestracji 13.02.2002
- 5. NIP 739.30.36.374 REGON 510874388
- 6. Inne dane ewidencyjne
- 7. Dokładny adres ZARZĄD KOŁA ul. Kolejowa 5 13-100 NIDZICA
- 8. Telefon 664 421 423 fax
- 9. E-mail http://
- 10. Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej /-podmiotu / -jednostki organizacyjnej* MARCJANIK HALINA

11. Deklarowane formy współpracy:

- OBCHODY DNIA INWALIDY - KWIETEŃ - 1000 zł
- OBCHODY DNIA BIAŁEJ ŁASKI - PAŹDZIERNIK - 1000 zł
- OBCHODY DNIA SENIORA - LISTOPAD - 1000 zł
- PIKNIKI - CZERWIEC - 200 zł
- FESTYNY - MARZESIEŃ - 500 zł
- NYCIECZKI - CZERWIEC, LIPIEC, SIERPIEŃ - 3000 zł
- ZABAWY TANCZNE - RAZ NA KWARTAŁ - 1000 zł
- IMPREZY OKOLICZNOŚCIOWE I INTEGRACYJNE - STYCZEŃ, LUTY, MARZEC, GRUDZIEŃ - 500 zł

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
OKRĘG WARMIŃSKO-MAZURSKI
ZARZĄD KOŁA
w Nidzicy

Podpis osoby składającej deklarację

PREZES
Zarządu Koła PZN
w Nidzicy
Halina Marcjanik

* 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.)