

080, 523, 2, 2011

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY

OSO

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ Z SAMORZĄDEM POWIATOWYM

STAROSTWO POWIATOWE
w Nidzicy
Wpłynęło dnia 29 CZE 2011
5305
L.dz. zał. podpis

NA 2012 ROK

Paul M. P. P. P. P.
30.06.2011 r.

Niniejszym deklaruje chęć współpracy z Samorządem Powiatowym w 2012 r. przy realizacji zadań publicznych.

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 13.02.2002r
- 5. NIP 739 30 36 374 REGON 510874388
- 6. Inne dane ewidencyjne -
- 7. Dokładny adres POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH OKRĘG WARMIŃSKO-MAZURSKI
ZARZĄD KOŁA ul. KOLEJOWA 5 13-100 NIDZICA
- 8. Telefon 609 670 180 fax -
- 9. E-mail - http:// -
- 10. Osoby statutowo upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej / ~~podmiotu~~
~~jednostki organizacyjnej~~ * FABISIAK IZABELA ANNA

11. Deklarowane formy współpracy:
- OBCHODY DNIA INWALIDY - KWIECIEŃ - 1500 zł
 - OBCHODY DNIA BIAŁEJ LASKI - PAŹDZIERNIK - 1500 zł
 - OBCHODY DNIA SENIORA - LISTOPAD - 1500 zł
 - PIKNIKI - CZERWIEC, WRZESIEŃ - 600 zł
 - FESTYNY - WRZESIEŃ - 800 zł
 - NYCIECZKI - CZERWIEC, LIPIEC, SIERPIEŃ - 4000 zł
 - ZABAWY TANECZNE - RAZ NA KWARTAŁ - 1500 zł
 - JMPREZY OKOLICZNOŚCIOWE I INTEGRACYJNE - STYCZEŃ, LUTY, MARZEC
GRUDZIEŃ - 1200 zł

Podpis osoby składającej deklarację

Nidzica, dnia 29.06.2011

P R E Z E S
PZN Koło w Nidzicy
Izabela Fabisiak

* 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.)