

**Formularz dotyczący propozycji współpracy organizacji pozarządowych
z Gminą Cisek na 2023 rok.**

1. Nazwa organizacji:

.....
.....

2. Adres siedziby organizacji:

.....
.....

3. Telefon:

.....

4. Rodzaj zadania publicznego wg art. 4 ust. 1 ustawy o działalności pożytku publicznego
i o wolontariacie:

.....
.....
.....
.....

5. Tytuł zadania publicznego:

.....
.....
.....
.....

6. Wysokość środków finansowych, planowana na realizację zadania publicznego:

.....

7. Inne formy współpracy:

.....
.....
.....

.....
(pieczętka organizacji)

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentowania organizacji)