

## Część C – Załączniki

### ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR OFERTY

Partnerstwo dla Wolontariatu

Edycja 2024 – 2026

Wniosek

**Priorytet 1 – Regionalny**

**Priorytet 2 – Lokalny**

do Regulaminu Konkursu na wybór Partnera „Korpusu Solidarności Rządowego Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030”

**NUMER WNIOSKU: XXXXXX**

**Data złożenia: XXXX-XX-XX**

<b>Zadanie publiczne</b>	
<i>Działania nastawione na przygotowanie i wdrożenie systemowych rozwiązań służących wzmocnieniu i podniesieniu jakości działania całego sektora pozarządowego lub jego znaczących części (branż, środowisk).</i>	
<b>DANE WNIOSKODAWCY</b>	
<b>Pełna nazwa Wnioskodawcy</b>	
<b>Forma prawna Wnioskodawcy</b>	
<b>Numer NIP</b>	
<b>Rejestr</b>	
<i>Proszę wskazać numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub numer z innego rejestru, ewidencji wraz z opisem z jakiego rejestru lub ewidencji pochodzi.</i>	
<b>Adres i dane teleadresowe Wnioskodawcy</b>	
Miejscowość	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
Gmina, kod pocztowy	
Telefon	
Adres e-mail	
Strona www	
<b>Osoba do kontaktu w sprawie wniosku o dotację</b>	
Imię i nazwisko	
Funkcja	
Telefon	
Adres e-mail	

**Wskaż Priorytet w którym realizowane będzie zadanie:**