





**4. Szacunkowy koszt zadania:**

.....  
.....

**III. Dane kontaktowe osoby zgłaszającej zadanie:**

Imię i nazwisko, .....

Data urodzenia: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail, .....

Telefon: .....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba małoletnia czytelny podpis opiekuna prawnego