……………………, dnia ………………

**SKIEROWANIE**

**NA SZKOLENIE „ORGANIZACJE WIEJSKIE W PROCESIE STANOWIENIA PRAWA”**

Kierujemy na szkolenie przedstawiciela/i naszej organizacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię | nazwisko | pracownik | wolontariusz |
|  |  | Tak / Nie | Tak / Nie |
|  |  | Tak / Nie | Tak / Nie |
|  |  | Tak / Nie | Tak / Nie |

Oświadczamy że nasza organizacja działa na terenach wiejskich lub małych miejscowości.

Pieczęć (lub podana pełna nazwa organizacji pozarządowej z numerem KRS lub numer ewidencji)

Podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentacji