|  |
| --- |
| **WNIOSEK**  **zgłoszenie w ramach akcji społecznej**  **„Podzielmy się ciepłem”** |

Adresat:

**BIURO MIEJSKI OŚRODEK WSPIERANIA INICJATYW SPOŁECZNYCH**

**os. Centrum C 10**

**31-931 Kraków**

**Tel.+ 48 12 616 78 20**

**Fax + 48 12 616 78 13**

**e-mail:** [**ms.umk@um.krakow.pl**](mailto:ms.umk@um.krakow.pl)

**Numer wniosku, data wpływu do Biura MOWIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Wypełnia Biuro Miejski Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

**I. Dane organizacji**

1. **Nazwa organizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Forma organizacji:**

**\****(*zgodnie z art. 3 ust. 2 oraz art.3 ust. 3 pkt 1, ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. „o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, np. stowarzyszenie, fundacja itd.*)*

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Adres organizacji pozarządowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane kontaktowe organizacji:** *(telefon, mail, strona www.)*

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane kontaktowe reprezentanta organizacji:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **NIP, REGON, KRS** *(jeśli dotyczy):*

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Opis działalności statutowej organizacji** *(Jakie działania podejmuje, obszar działań, kim są beneficjenci, liczba beneficjentów)***: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**II. Oświadczenia**

**Oświadczam, że:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nazwa organizacji)

**jest klientem miejskiej sieci ciepłowniczej w obszarze zasilania\*:**

* **PGE Polska S.A.,**
* **CEZ Skawina**
* **Krakowskiego Holdingu Komunalnego**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nazwa organizacji)

**nie zalega z płatnościami za korzystanie z ciepła sieciowego oraz ciepłej wody użytkowej .**

…………………………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania organizacji

\*właściwe podkreślić

**III. Rekomendacje**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**