

BRACTWO FILANTROPII

Formularz zgłoszeniowy kandydata do tytułu FILANTROP KRAKOWA A.D.*

Informacja o kandydacie do tytułu.		
1. Imię i nazwisko kandydata lub pełna nazwa instytucji/ firmy.		
2. Adres:		
ul.		telefon:
		e-mail:
kod pocztowy:	Miejscowość:	fax:
3. W przypadku instytucji/firmy imię i nazwisko oraz funkcja przedstawiciela (dyrektor, prezes itp.).		
4. Określenie kategorii tytułu (zakreślić odpowiadającą kategorii literę A lub B).		
A/ za wkład finansowy w pomoc udzielaną osobom lub podmiotom		
Wysokość wkładu w roku		
Informacja o wysokości wkładu wyłącznie do wiadomości Bractwa Filantropii		TAK / NIE (zakreślić właściwe)
B/ za najciekawszą formę i efektywność filantropii		
5. Krótka charakterystyka kandydata (skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).		
6. Opis dotychczasowych działań o znaczeniu charytatywnym podejmowanych przez kandydata (skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).		

7. Szczegółowe uzasadnienie zgłoszenia kandydatury <i>(skrót, ewentualny szczegółowy opis w załączeniu).</i>		
8. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub pełna nazwa instytucji zgłaszającej kandydata.		
9. Adres:		
ul.	telefon:	
	e-mail:	
kod pocztowy:	Miejscowość:	fax:
..... <i>data</i>		 <i>Podpis i pieczęć zgłaszającego</i>
10. Oświadczenie kandydata do tytułu FILANTROP KRAKOWA A.D.		
Wyrażam zgodę na udział w konkursie o tytuł FILANTROP KRAKOWA A.D.		
..... <i>data</i>		 <i>Podpis kandydata</i>

**Tytuł Filantrop Krakowa przyznaje Prezydent Miasta Krakowa na podstawie Uchwały Nr LXXXI/1966/17 Rady Miasta Krakowa z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie ustanowienia tytułu FILANTROP KRAKOWA.*

Dodatkowe informacje:

1. Zgłaszający nie może być jednocześnie kandydatem do tytułu.
2. Do wniosku może być dołączona dodatkowa dokumentacja, którą zgłaszający uzna za pomocną Bractwu Filantropii.
3. Zgłoszenia należy składać w Wydziale Polityki Społecznej i Zdrowia os. Centrum C 10, 31-931 Kraków w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 marca każdego roku.