

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr
Prezydenta Miasta Krakowa
z dnia

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

Numer wniosku, data wpływu do Biura MOWIS

*Wypełnia Biuro Miejski Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

I. Dane organizacji

1. Nazwa organizacji:

2. 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.)

3. Adres organizacji pozarządowej:

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

5. Dane kontaktowe reprezentanta organizacji:

6. NIP, REGON, KRS *(jeśli dotyczy):*

7. 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

2. _____
_____ (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
