Załącznik nr 1 do Regulaminu

**W Z Ó R**

**WNIOSEK o nadanie tytułu „Zasłużony dla Gminy Iwanowice”**

1. Wnioskodawca ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Dane kandydata/podmiotu do tytułu:

1) Imię i Nazwisko/ nazwa podmiotu …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

2) Data i miejsce urodzenia/ data założenia podmiotu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) Miejsce zamieszkania/ siedziba ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) Wykonywany zawód, stanowisko lub funkcja/wykonywane zadania …………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

3. Uzasadnienie dla przyznania tytułu zasłużonego

*(konkretne opisanie zasług na rzecz Gminy Iwanowice):* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Podpis wnioskodawcy/wnioskodawców i data złożenia wniosku:

……………………………….

 ……………………………….

 (data) (podpis)

5.Opinia Kapituły: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

6.Uchwała Rady Gminy Iwanowice w sprawie nadania tytułu Zasłużony dla Gminy Iwanowice

Nr ……………………….. z dnia ………………………