

Młynary, dnia

.....
.....

WNOSKODAWCA
(podmiot określony w regulaminie przyznawania
Medalu Okolicznościowego „Zasłużony dla Miasta i Gminy Młynary”)
IMIĘ I NAZWISKO – STANOWISKO, FUNKCJA, ADRES)

WNIOSEK O PRYZNANIE MEDALU OKOLICZNOŚCIOWEGO

„Zasłużony dla Miasta i Gminy Młynary”

(przed wypełnieniem prosimy zapoznać się z objaśnieniami do wniosku)

1. Imiona i nazwisko kandydata

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. Kategoria do której nominowany jest kandydat¹:

Przyjaciel Młynar	
Działalność społeczna	
Bezpieczeństwo	
Kultura	
Sport	
Oświata i edukacja	
Administracja	
Zdrowie	
Młody talent	

* wstawić X we właściwą kolumnę, wypełnić uzasadnienie wskazując te osiągnięcia kandydata, które będą stanowić podstawę przyznania Medalu

