

Młynary, dnia .....

.....  
.....

WNIOSKODAWCA  
(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. Pełna nazwa instytucji

.....

2. Adres siedziby

.....

3. Status prawny i charakter działalności

.....

4. Kategoria do której nominowany jest kandydat<sup>1</sup>:

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

