

KARTA REKOMENDACJI CELOWOŚCI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

DANE REJESTRACYJNE WNIOSKODAWCY	
1. Nazwa jednostki	
2. Nazwa zadania publicznego	
3. Numer Rejestru Przesyłek Wpływających EZD	
4. Data złożenia wniosku	

REKOMENDACJA CELOWOŚCI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO DOKONANA PRZEZ DYREKTORA/Z-CĘ DYREKTORA DEPARTAMENTU		
1. Rekomenduję / Nie rekomenduję* uznanie celowości		
2. Rekomenduję kwotę dofinansowania zadania publicznego	 zł	
3. Uzasadnienie:		
Imię i nazwisko	Data	Podpis
..... (dyrektor/z-ca dyrektora* Departamentu.....)		

*niepotrzebne skreślić