**OŚWIADCZENIE: DANE OSÓB GRUPY NIEFORMALNEJ**

1. Adres wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica, nr budynku/lokalu lub nazwa wsi i nr budynku |  |
| Kod  |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Telefon  |  |
| e-mail  |  |

2. Nazwa i funkcje osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy (podmiotu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i Nazwisko | Funkcja |
| 1. |  |  |

3. Pełna nazwa grupy nieformalnej

|  |
| --- |
|  |

4. Członkowie Grupy nieformalnej. Proszę wskazać trzech członków.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i Nazwisko |  |
| Wiek  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| PESEL |  |
| E-mail |  |
| Telefon  |  |
| 2 | Imię i Nazwisko |  |
| Wiek  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| PESEL |  |
| E-mail |  |
| Telefon  |  |
| 3 | Imię i Nazwisko |  |
| Wiek  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| PESEL |  |
| E-mail |  |
| Telefon  |  |

5. Dane kontaktowe Grupy nieformalnej:

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica, nr budynku/lokalu lub nazwa wsi i nr budynku |  |
| Kod |  |
| Miejscowość |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo  |  |