……..……………………, dnia………………………………

Wniosek Konkursowy

MiniGranty InicjatywLokalnych

**Dane Wnioskodawcy**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Numer Rachunku bankowego Wnioskodawcy/ Nazwa banku**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Opis inicjatywy (maksymalnie 500 znaków)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**\*Do wniosku należy załączyć dokument potwierdzający właściwą reprezentację (np. wydruk KRS, wyciąg z właściwego rejestru).**

**Podpis Wnioskodawcy**

**…………………………………… …………………………………. ……………………………………**