

**Wniosek o skorzystanie z pomieszczeń i wyposażenia
w Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych w Suwałkach**

Nazwa wnioskodawcy			
Adres wnioskodawcy			
Kontakt do wnioskodawcy (Tel; email)			
Wnioskowane pomieszczenie (właściwie zaznacz):			
Sala komputerowa	Sala konferencyjna	Pokój MKRPA	Pokój doradcy
Orientacyjna ilość osób biorących udział w spotkaniu / spotkaniach			
Proponowany termin i godzina skorzystania z pomieszczenia / wyposażenia:			
Opis działań w pomieszczeniu Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych:			
Wyposażenie wyposażenia:	Do użytku na terenie CWOP	Poza terenem CWOP	

Wnioskodawca oświadczając, że znany jest mu Regulamin korzystania z pomieszczeń i wyposażenia Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych „CENTRUM TRÓJKI” w Suwałkach i zobowiązuje się go przestrzegać.

Suwałki, dnia

.....

Podpis

**Decyzja dotycząca wniosku o skorzystanie z pomieszczeń i wyposażenia
w Centrum Wspierania Organizacji Pozarządowych w Suwałkach**

Wniosek został rozpatrzony i postanowiono:			
Udostępnienie lokal / wyposażenie (nie wypełnia pola uzasadnienia)		Odmówienie udostępnienia lokalu / wyposażenia (wypełnia pole uzasadnienia)	
Uzasadnienie:			

Suwałki, dnia

.....

Podpis