# **WNIOSEK O PATRONAT HONOROWY LUB UDZIAŁ W KOMITECIE HONOROWYM PEŁNOMOCNIKA RZĄDU DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w MRPiPS**

honorowym

|  |
| --- |
| 1**. DANE ORGANIZATORA PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| 1.1 Nazwa i dane teleadresowe, adres strony internetowej |
| 1.2 Rok powstania/założenia |
| 1.3 Typ Organizatora (proszę podkreślić właściwe)* Instytucja publiczna
* Organizacja pozarządowa
* Inny typ
 |
| 1.3a Czy organizator posiada status organizacji pożytku publicznego (proszę podkreślić właściwe) Tak /Nie |
| 1.3b Czy organizator korzystał w ciągu ostatnich 3 lat z dotacji Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej? Proszę podać datę (rok) oraz źródło przyznanej dotacji (nazwę programu) |
| 1.4 Charakterystyka organizatora (np. zakres działalności, misja, osiągnięcia, sukcesy) |
| 1.4a Krótka informacja o współorganizatorach (jeśli są) |
| 1.5 Osoba odpowiedzialna za kontakty z Pełnomocnikiem w MRPiPS – tel., fax., e-mail (dane służbowe) |
| 2. PRZEDSIĘWZIĘCIE |
| **Wniosek o:*** patronat honorowy Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych
* udział Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych w komitecie
 |
| 2.1 Nazwa | 2.2 Termin |
| 2.3 Związek planowanego przedsięwzięcia z zakresem działań i kompetencji Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych |

Przekazane przez Państwa wyczerpujące i rzetelne informacje oraz przekonywujące argumenty przemawiające za przyjęciem patronatu honorowego przez Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych ułatwią podjęcie decyzji.

|  |
| --- |
| 2.4 Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? Jeśli tak, proszę podać informacje: jak często się odbywa, która jest to edycja oraz czy Pełnomocnik Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych udzielił patronatu honorowego lub czy zgodził się na udział w komitecie honorowym |
| 2.5 Cel przedsięwzięcia założenia / oczekiwane rezultaty |
| 2.5a Adresaci/odbiorcy/grupa docelowa |
| 2.6 Informacja o formie nagłośnienia/promowania przedsięwzięcia |
| 2.7 Zasięg* międzynarodowy
* ogólnopolski
* wojewódzki
* lokalny
 | 2.7 a Przewidywana liczba uczestników* do 100 osób
* od 101 do 500 osób
* od 501 do 1000 osób
* powyżej 1000 osób
 |
| 2.8 Inni patroni honorowi, do których wystąpiono z wnioskiem o patronat honorowy/udział w komitecie honorowym:-- |
| 2.8a Przyjęcie patronatu honorowego/udział w komitecie honorowym potwierdzili (wg stanu na dzień złożenia wniosku):-- |
| 2.9 Załączniki:* rekomendacje
* program przedsięwzięcia
* lista prelegentów
* regulamin konkursu
* materiały z poprzedniej edycji
* lista zwycięzców
* inne ...
 |
| 2.10 Źródła finansowania |
| 2.11 Czy udział w przedsięwzięciu jest odpłatny? tak (koszt: .......................)(Kto ponosi koszt uczestnictwa?) nie |

Przekazane przez Państwa wyczerpujące i rzetelne informacje oraz przekonywujące argumenty przemawiające za przyjęciem patronatu honorowego przez Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych ułatwią podjęcie decyzji.

|  |
| --- |
| 2.12 Czy wnioskodawca planuje osiągnięcie zysku finansowego z przedsięwzięcia?* tak
* nie
 |
| **3. UWAGI** |
|  |
| **4. DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY**(osoba zarządzająca/kierująca instytucją/pełniona funkcja) |
| **Oświadczam, że*** **w związku z przedsięwzięciem nie będą prowadzone żadne działania o charakterze promocji konkretnych produktów, usług czy firm, w szczególności w takiej formie, która mogłaby sugerować ich poparcie przez Pełnomocnika,**
* **przedsięwzięcie nie ma charakteru lobbingowego,**
* **zapoznałam/em się z "Regulaminem przyznawania honorowego patronatu Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz udziału Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych i w pełni akceptuję jego warunki.**
 |
| ----------------------------------------- -----------------------------------------------/data/ /podpis wnioskodawcy i pieczęć/ |

Przekazane przez Państwa wyczerpujące i rzetelne informacje oraz przekonywujące argumenty przemawiające za przyjęciem patronatu honorowego przez Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych ułatwią podjęcie decyzji.