

**WNIOSEK O TYTUŁ
„PRZYJACIEL SENIORÓW”**

Nazwa i adres podmiotu zgłaszającego
Imię i nazwisko przedstawiciela podmiotu zgłaszającego
Imię, nazwisko, adres, nr telefonu i adres e-mail kandydata
Uzasadnienie wyboru kandydatury
Pisemna zgoda kandydata	
Decyzja i podpisy Kapituły	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1..... 2..... 3..... </div> <div> 4..... 5..... 6..... 7..... </div> </div>

.....
Miejscowość, data