**Załącznik 5**

**Rekomendacje organizacji pozarządowych dla:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres organizacji pozarządowej ubiegającej się o udział

w projekcie „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego”

1. Oświadczam/y w imieniu: ……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres organizacji pozarządowej udzielającej rekomendacji

iż, rekomendujemy organizację pozarządową: …………………………………………………………………………………..

do udziału w projekcie „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego”, z którą nasza organizacja pozarządowa aktywnie współpracuje m.in. w zakresie realizacji działań statutowych i na rzecz środowiska lokalnego.

………………………….. ……………………………….... .. …….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

1. Oświadczam/y w imieniu: ……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres organizacji pozarządowej udzielającej rekomendacji

iż, rekomendujemy organizację pozarządową: …………………………………………………………………………………..

do udziału w projekcie „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego”, z którą nasza organizacja pozarządowa aktywnie współpracuje m.in. w zakresie realizacji działań statutowych i na rzecz środowiska lokalnego.

………………………….. ……………………………….... .. …….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*

1. Oświadczam/y w imieniu: ……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres organizacji pozarządowej udzielającej rekomendacji

iż, rekomendujemy organizację pozarządową: …………………………………………………………………………………..

do udziału w projekcie „Małopolska Sieć Dialogu Obywatelskiego”, z którą nasza organizacja pozarządowa aktywnie współpracuje m.in. w zakresie realizacji działań statutowych i na rzecz środowiska lokalnego.

………………………….. ……………………………….... .. …….………..…………………

*miejscowość, data pieczęć podmiotu pieczątka i podpis osoby/ób*

*uprawnionej/ych do reprezentacji podmiotu, zgodnie z KRS*