

## Zapotrzebowanie na jednorazowe świadczenie GCOP

1. Pełna nazwa i adres Organizacji, telefon, e-mail

.....  
.....

2. Zakres zapotrzebowania

.....  
.....

3. Proponowany czas i termin użytkowania lokalu:

.....

4. Orientacyjna liczba osób objętych świadczeniem opisanym w pkt.2 .....

Za Stowarzyszenie (\*)

zgoda GCOP :

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
( data i podpis przyjmującego)

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
(czytelnie imię i nazwisko)

.....  
( data i podpis )

.....  
( data i podpis Kierownika)

(\*) W przypadku grupy założycielskiej zapotrzebowanie podpisują 3 osoby.