Załącznik nr 1

……….………………………….

miejscowość, data

Wnioskodawca: …………………………………………

adres siedziby/zamieszkania: ……………………………

………………………………………………………….

telefon/adres e-mail: ……………………………………

**Wniosek o przyznanie Orderu**

**IM. KSIĘDZA PRAŁATA ANTONIEGO SOŁTYSIKA**

1. **Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko/nazwa: ..........................................................................................................

1. **Pretendent do Orderu:**

Imię i nazwisko/nazwa: ..........................................................................................................

Adres zamieszkania/siedziby (jeżeli jest ogólnodostępny):

.......................................................................................................................................................

Numer telefonu lub adres e-mail: .............................................................................................

Zawód/funkcja/przynależność do stowarzyszeń:

.......................................................................................................................................................

1. **Uzasadnienie wraz z dokumentacją (zdjęcia, filmy, dokumenty, oświadczenia osób trzecich, zaświadczenia), minimum 250 słów:**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

1. **Związek z Katolickim Stowarzyszeniem Młodzieży:**

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

……….………………………….

podpis Wnioskodawcy