



**2027**  
**BUDŻET**  
**OBYWATELSKI**

## LISTA POPRACIA PROJEKTU

TYTUŁ PROJEKTU

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

WNIOSKODAWCA (imię i nazwisko)

.....  
.....

**Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z powyższym projektem oraz popieram go jako  
przedsięwzięcie, które powinno zostać sfinansowane przez gminę Wasilków  
z budżetu na rok 2027**

Lp.	Imię i Nazwisko	Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Wasilków	Podpis osoby popierającej projekt
1.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
2.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
3.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
4.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
5.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
6.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
7.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
8.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
9.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
10.		Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

\* Złożenie podpisu jest równoznaczne z wyrażeniem poparcia dla projektu, na zasadach określonych w regulaminie budżetu obywatelskiego gminy Wasilków