



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 2021.

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 i zgody na jego późniejszą zmianę na zasadach określonych w regulaminie budżetu obywatelskiego Gminy Wasilków