

Wniosek o udzielenie dotacji

Podstawa prawna:	Art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 28 sierpnia 1997 r. o zatrudnianiu osób pozbawionych wolności (Dz. U. Nr 123, poz. 777, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Podmiot zatrudniający osoby pozbawione wolności.
Adresat:	Dyrektor Generalny Służby Więziennej - Centralny Zarząd Służby Więziennej, ul. Rakowiecka 37A, 02-521 Warszawa.

A. Dane identyfikacyjne podmiotu:

A.1. Nazwa i adres siedziby (miejsca zamieszkania) podmiotu

1. REGON _____		2. NIP _____		
3. Pełna nazwa podmiotu ¹ _____		4. Skrócona nazwa podmiotu _____		
5. Kod pocztowy ____-____	6. Miejscowość _____	7. Ulica _____	8. Nr domu _____	9. Nr lokalu _____
10. Telefon ² _____	11. Faks _____	12. E-mail ³ _____		
13. Forma prawna _____				

A.2. Adres do korespondencji podmiotu⁴

14. Kod pocztowy ____-____	15. Miejscowość _____	16. Ulica _____	17. Nr domu _____	18. Nr lokalu _____
-------------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------	------------------------

B. Informacja o dotychczasowej działalności wnioskodawcy w zakresie resocjalizacji osób pozbawionych wolności (w szczególności w zakresie poziomu i okresu zatrudnienia osób pozbawionych wolności oraz jednostek penitencjarnych, z którymi wnioskodawca współpracował w okresie, o którym mowa w części E).

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

C1. Wskazanie zadania zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy.

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

¹ Należy podać pełną nazwę podmiotu ujawnioną w odpowiednim rejestrze lub ewidencji.

² Należy podać właściwy numer kierunkowy miejscowości.

³ Należy podać adres e-mailowy osoby wyznaczonej do kontaktów/odpowiedzialnej za kontakty z dysponentem Funduszu Aktywizacji.

⁴ Należy wypełnić, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby podmiotu.

