**Formularz zgłoszeniowy / aktualizacyjny[[1]](#footnote-1)**

**Karty informacyjnej organizacji pozarządowej lub innego podmiotu prowadzącego działalność pożytku publicznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Wyszczególnienie** | **Dane** |
| 1. | Logo organizacji |  |
| 2. | Pełna nazwa organizacji |  |
| 3. | Adres siedziby organizacji |  |
| 4. | Przedstawiciel organizacji |  |
| 5. | Dane kontaktowe do przedstawiciela organizacji | Telefon |
| Mail |
| Adres |
| 6. | Rodzaj działalności (zadania statutowe organizacji) |  |
| 7. | Organizacja wpisana w ewidencji Starosty Drawskiego nr ……………. | Nr …. |
| 8. | Organizacja wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego nr …………. | Nr…. |
| 9 | Inna forma  Nazwa i nr ewidencji |  |
| 10. | Jeżeli organizacja wpisana do KRS,  to czy zgłoszenia do Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych | TA K / N I E |
| 11. | Przychód za rok ubiegły organizacji |  |

Miejsce ………………………………………………………………… Data …………………………………………………….

Podpis przedstawiciela ……………………………………………………………………..

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)