|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi WOA.II.0143.2.1.2011* | Bydgoszcz, dnia: …………………………  Nr sprawy: ………………………………… |
|  | **Wydział Organizacyjno-Administracyjny Urzędu Miasta Bydgoszczy**  **ul. Jezuicka 1 85-102 Bydgoszcz** |
| .............................................................................  *imię i nazwisko / nazwa firmy*  .............................................................................  *ulica*  .............................................................................  *kod pocztowy miejscowość* | .....................................................  *PESEL / REGON*  ........... / ..............  *nr domu / nr lokalu*  .....................................................  *nr telefonu lub adres e-mail* |

# WNIOSEK

# o przyznanie Medalu Prezydenta Miasta Bydgoszczy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Dane ogólne odznaczonego   1. Nr ewidencyjny PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2. Imię i nazwisko . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3. Nazwisko rodowe . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 4. Imiona rodziców . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| 2. Miejsce urodzenia  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | 3. Data urodzenia  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  dzień miesiąc rok | |
| 4. Miejsce zamieszkania (adres)  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| 5. Dokument tożsamości  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  nazwa seria numer | | | |
| 6. Miejsce pracy i stanowisko  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | |
| 7. Opis zasług osoby/jednostki uzasadniający przyznanie medalu: | | | |
| 8. Proponowany termin wręczenia medalu | | | |
| 9. Wnoszę o przyznanie Medalu Prezydenta Miasta Bydgoszczy (opinia wnioskodawcy): | | | |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  data | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  pieczęć | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  podpis wnioskodawcy |
| 10. Opinia merytorycznego Wydziału Urzędu Miasta Bydgoszczy | | | |
| 11. Decyzja Prezydenta Miasta Bydgoszczy | | | |