

KARTA A

WNIOSKODAWCA	DATA/ MIEJSCOWOŚĆ SPORZĄDZENIA WNIOSKU
WNIOSEK O PRYZNANIE NAGRODY SPECJALNEJ ZA WYBITNE, NOWATORSKIE ROZWIĄZANIA W ZAKRESIE POMOCY SPOŁECZNEJ indywidualna zespołowa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA/ZESPOŁU ZGŁOSZONEGO DO NAGRODY	STANOWISKO LUB FUNKCJA/NAZWA i RODZAJ DZIAŁALNOŚCI INSTYTUCJI ²
ADRES INSTYTUCJI	TELEFON/E-MAIL INSTYTUCJI
INFORMACJA O WCZEŚNIEJ PRYZNANYCH NAGRODACH MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ	

