|  |
| --- |
| ZGŁOSZENIE W SPRAWIE ZMIANY STATUTU ZWIĄZKU POWIATOWO­­‑GMINNEGO |
| Nazwa organu zgłaszającego:  | ………………………………………………… |
| Numer zgłoszenia  | ……………………… | Data zgłoszenia: | ……………………… |
| Związek powiatowo­­‑gminny pod nazwą: |
| …………………………………………………….……….. z siedzibą w  ……………….............. |
| Miejsce publikacji statutu związku w wojewódzkim dzienniku urzędowym: |
| Dziennik Urzędowy Województwa …………………… z dnia ……………… pozycja ………… |
| zmiany(\*): Dziennik Urzędowy Województwa ……..…. z dnia ……………… pozycja ………… |
| Pozycja w rejestrze związków powiatowo­­‑gminnych: | ……………………… |
| Zmiana nazwy związku lub siedziby (\*) |
| ……………………………….………………………..…….. z siedzibą w  ………………............ |
| Oznaczenie powiatów i gmin uczestniczących w związku zgodnie z rejestrem: |
| 1. powiat …. | 2. gmina .… | 3. … |
| 4. … | 5. … | 6. … |
| Oznaczenie powiatów i gminprzystępujących do związku:(\*) | Oznaczenie uchwał o przyjęciu statutu związku: |
| 1. powiat …. | 1. uchwała Rady Powiatu … Nr …. z dnia … |
| 2. gmina … | 2. uchwała Rady Gminy … Nr …. z dnia … |
| 3. …  | 3. …. |
| Oznaczenie powiatów i gminwystępujących ze związku: (\*) | Oznaczenie uchwał o wystąpieniu ze związku: |
| 1. powiat …. | 1. uchwała Rady Powiatu … Nr …. z dnia … |
| 2. gmina … | 2. uchwała Rady Gminy… Nr …. z dnia … |
| 3. …. | 3. …. |
| Oznaczenie innych uchwał, skutkujących utratą uczestnictwa w związku powiatowo­­‑gminnym: |
| 1. uchwała Zgromadzenia …. Nr … z dnia … w sprawie … |
| 2. … |
| Zadania związku (po zmianie statutu) (\*) : |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Zmiana czasu trwania związku:(\*)(zaznacz krzyżykiem)  | ⬜ Oznaczony w statucie (data lub zdarzenie kończące działalność) ……………………………………… | ⬜ Nieoznaczony |
| Oświadczam, że uchwały stanowiące podstawę zgłoszenia są zgodne z prawem. |
| Imię …………………………………………… | Nazwisko ……………………………………. |
| Stanowisko służbowe …………………………………………………………………………………………………….(Wojewoda albo inna upoważniona osoba) |

(\*) uzupełnić jeżeli dotyczy