

**WNIOSEK O PRYZNANIE WYRÓŻNIENIA
„MECENAS ŁÓDZKIEJ KULTURY”**

Pełna nazwa wnioskodawcy – miejskiej instytucji kultury lub organizacji pozarządowej
Pełna nazwa kandydata: <input type="checkbox"/> os. fizyczna / podmiot zatrudniający poniżej 250 osób <input type="checkbox"/> podmiot zatrudniający 250 i więcej osób Branża i rodzaj prowadzonej działalności: Ilość zatrudnionych osób Osoba reprezentująca kandydata:..... Wskazanie rodzaju wsparcia jakie otrzymujecie Państwo od kandydata <input type="checkbox"/> wsparcie finansowe <input type="checkbox"/> wsparcie rzeczowe <input type="checkbox"/> wsparcie organizacyjne <input type="checkbox"/> wsparcie technologiczne <input type="checkbox"/> wsparcie w zakresie PR i reklamy <input type="checkbox"/> inne rodzaje wsparcia (jakie?) Data rozpoczęcia współpracy: Data zakończenia współpracy:
Z jaką częstotliwością Państwa instytucja/organizacja współpracuje z kandydatem? <input type="checkbox"/> okazjonalnie <input type="checkbox"/> cyklicznie – przy każdym wydarzeniu <input type="checkbox"/> jest to stały i jedyny partner <input type="checkbox"/> inna forma
Czy kandydat jest zainteresowany działalnością merytoryczną Państwa instytucji? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

W przypadku wybrania odpowiedzi **TAK**, należy podać zakres (np.: udział w premierze, koncercie, spotkania z przedstawicielami Wnioskodawcy itp.):

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

W jakiej formie prawnej odbywa się współpraca? (np. wymiana świadczeń, umowa sponsorska, itp.)

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

Czy została zrealizowana impreza/ wydarzenie/ projekt w Państwa instytucji, **tylko dzięki** wsparciu finansowemu kandydata?

TAK

NIE

W przypadku wybrania odpowiedzi **TAK**, proszę wymienić:

Nazwę imprezy/ wydarzenia/ projektu:

Forma/ rodzaj wsparcia:

Uzasadnienie wniosku (miejsce na informacje dodatkowe, które zdaniem wnioskodawcy są istotne dla oceny zgłaszanej kandydatury, w tym informacje o działalności charytatywnej kandydata, jeśli dotyczy):

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

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za kontakt w sprawie wniosku o przyznanie wyróżnienia „Mecenas Łódzkiej Kultury”.

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e – mail: