

**Stowarzyszenie Partnerstwo Borów Niemodlińskich**  
**– Lokalna Grupa Działania**  
ul. Bohaterów Powstań Śląskich 34  
49-100 Niemodlin  
tel. 607 44 64 39  
e-mail: [niemodlinskie@op.pl](mailto:niemodlinskie@op.pl)  
[www.boryniemodlinskie.pl](http://www.boryniemodlinskie.pl)

---

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
( sektor publiczny )

Proszę o przyjęcie .....  
( nazwa instytucji /jednostki )

.....

w poczet członków *Stowarzyszenia Partnerstwo Borów Niemodlińskich– Lokalna Grupa Działania*.

Oświadczam, że znane mi są cele, zadania i zasady działania *Stowarzyszenia* ujęte w Statucie. Zobowiązuję się do aktywnego uczestnictwa w działalności *Stowarzyszenia* oraz terminowego opłacania składek członkowskich.

.....  
(mięscowość) (data) (podpis)

1. Nazwa instytucji/jednostki .....

2. Numer wpisu do rejestru.....

3. Siedziba instytucji/jednostki (adres) .....

.....

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję/jednostkę .....

5. Funkcja .....

6. Telefon kontaktowy .....

7. E-mail .....

8. NIP.....REGON.....