*załącznik nr 1 - Wniosek konkursowy*

| …………………………………………………Data przyjęcia wniosku | **Obszar Metropolitalny Gdańsk-Gdynia-Sopot**ul. Długi Targ 39/4080–830 Gdańsktel. 58 526 81 42biuro@metropoliagdansk.pl |
| --- | --- |
| **WNIOSEK KONKURSOWY O NIEODPŁATNY ABONAMENT****NA KORZYSTANIE Z ROWERÓW MEVO NA ROK 2024** |
| **1. DANE WNIOSKODAWCY** |
| **Nazwa organizacji:** |  |
| **Miasto lub miasta, w którym lub w których prowadzona jest działalność organizacji:** |  |
| **Adres:**  |  |
| **Nr KRS:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **2. INFORMACJE NA TEMAT DZIAŁALNOŚCI** |
| **Wymień maks. 3 kluczowe obszary działalności organizacji (maks. 200 wyrazów)** | 1.2.3. |
| **Na jakim obszarze prowadzona jest działalność organizacji****(np. całe miasto, kilka dzielnic, zakres w km)?** |  |
| **Średni dzienny czas korzystania** **z roweru** |   |
| **3. OPISZ W JAKIM CELU BĘDĄ WYKORZYSTYWANE ROWERY MEVO (maks. 250 wyrazów)** |
|  |
| ………………………..……………………………………………Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji  | ……….…………………………………………Podpis wnioskodawcy |