

Załącznik Nr 1 do Zasad i trybu realizacji  
projektu pod nazwą: "Budżet obywatelski w  
Mieście Żmigród w 2019 r."

**WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH  
zgłoszenie zadania do realizacji w ramach budżetu obywatelskiego  
w mieście Żmigród w 2019 roku**

.....  
(tytuł zadania)  
zgłoszone przez .....  
(dane wnioskodawcy)

**OSOBY POPIERAJĄCE ZGŁOSZENIE ZADANIA**

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			