 **Wniosek**

**o przyznanie Odznaczenia Zasłużony dla Regionu Rzeszowskiego NSZZ**

**Solidarność**

**Kapituła ds. Odznaczeń Regionu Rzeszowskiego NSZZ Solidarność**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandydat do odznaczeniaImię i nazwisko/ adres/telefon/mail | Nazwa organizacji zgłaszającej | Imię i nazwisko osoby zgłaszającej kandydata |
|  |  |  |

* Krótki opis działalności kandydata na rzecz NSZZ Solidarność (pełnione funkcje, osiągnięcia, odznaczenia, nagrody).

 -------------------------- ---------------------------

Data Podpis zgłaszającego

**Decyzja Kapituły**  **ds. Odznaczeń Regionu Rzeszowskiego NSZZ Solidarność**

 Decyzją z dnia ----------------------- **Kapituła** postanawia przyznać/ nie przyznać

Odznaczenie Zasłużony dla Regionu Rzeszowskiego NSZZ Solidarność ww. kandydatowi.

Przewodniczący ZR

Roman Jakim