

5. Działalność społeczna, np. OSP, LGD, LRGD, KGW, stowarzyszenia, inne, itp.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Współpraca z władzami gminy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Dalsze plany na rzecz rozwoju sołectwa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Udział sołectwa w konkursach organizowanych przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w roku 2024 (właściwie zaznaczyć):

Nazwa konkursu	Rok	Tak	Nie
Granty Sołeckie	2024		
Piękna Zachodniopomorska Wieś	2024		

12. Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

13. Zdjęcia (płyta CD, pendrive, itp).

III. Zgoda kandydata:

Wyrażam zgodę na udział w konkursie Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego „Sołtys Roku” 2025 i oświadczam, że zapoznałam/-em się z regulaminem konkursu oraz akceptuję jego treść.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

IV. Rekomendacja właściwego wójta, burmistrza:

Rekomenduję Panią/Pana
do konkursu Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego „Sołtys Roku” 2025.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis Wójta / Burmistrza)

V. Zgłaszający

1. Imię i nazwisko (w przypadku instytucji lub organizacji pełniona funkcja):

.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis/-y zgłaszającego)