

DEKLARACJA
PRZYSTĄPIENIA DO
KONWENTU CENTRÓW i KLUBÓW INTEGRACJI SPOŁECZNEJ

DANE DOTYCZĄCE CZŁONKA KONWENTU	
Nazwa Centrum lub Klubu Integracji Społecznej <i>(adres siedziby, telefon kontaktowy, e-mail)</i>	
Nazwa instytucji tworzącej centrum lub klub integracji społecznej <i>(adres siedziby, telefon kontaktowy, e-mail)</i>	
Imię i nazwisko osób reprezentujących Centrum lub Klub Integracji Społecznej, przystępujący do Konwentu .	1.
Dane kontaktowe z osobami reprezentującymi Centrum lub Klub Integracji Społecznej <i>(telefon kontaktowy, e-mail)</i>	
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, przystępującego do Konwentu <i>(Pieczętka firmowa)</i>	

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej, Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00-513 Warszawa, z dopiskiem „Konwent CIS – KIS”