

Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr
Rady Miasta Konina
z dnia 2014 roku

**Wniosek do Budżetu Miasta Konina w ramach
Konińskiego Budżetu Obywatelskiego**

Nazwa organizacji lub nazwisko Wnioskodawcy:

Adres oraz kontakt telefoniczny Wnioskodawcy:

Nazwa zadania:

Skrócony opis:

Harmonogram realizacji:

Szacowany koszt:

Oczekiwane rezultaty:

Podpis wnioskodawcy: