



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
do
Federacji Organizacji Socjalnych Województwa Warmińsko-Mazurskiego FOSa

1.....
(Nazwa organizacji)

2.....
(adres organizacji, nr telefonu, fax, e-mail)

3.....
Reprezentowana przez)

OŚWIADCZA, IŻ WYRAŻA CHĘĆ PRZYSTĄPIENIA DO FEDERACJI ORGANIZACJI SOCJALNYCH WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO – MAZURSKIEGO „FOSa”, ZAPOZNAŁA SIĘ ZE STATUTEM FEDERACJI ORAZ WYNIKAJĄCYMI Z NIEGO OBOWIĄZKAMI NAŁOŻONYMI NA ORGANIZACJE CZŁONKOWSKIE. DEKLARUJE PRZESTRZEGANIE POSTANOWIEŃ STATUTU ORAZ AKTYWNE UCZESTNICZENIE W PRACACH FEDERACJI.

Do kontaktów z Federacją FOSa upoważniamy następującą osobę/osoby:

1.....

2.....

(Nazwiska, imiona, adresy i nr tel. kontaktowego)

Data:.....

.....
Podpis osoby/ osób upoważnionych
statutowo do podpisywania pism
i dokumentów



Wymagane załączniki:

1. Statut stowarzyszenia,
2. Wyciąg z KRS
3. Uchwała Zarządu o woli przystąpienia do Federacji FOSa
4. Uchwałę delegującą członka organizacji do reprezentowania jej w FOSie
5. Raport z działalności oraz sprawozdanie finansowe za ostatni rok
6. Rekomendację organizacji członkowskiej Federacji, która wystawi opinię organizacji składającej deklarację