

pieczęć Okręgu (jednostki) wnioskującej

WNIOSEK O NADANIE ODZNAKI HONOROWEJ PZN

STOPIEŃ ODZNAKI:

1. Nazwisko i imię:

2. Data urodzenia:

3. Miejsce zamieszkania:

4. Miejsce pracy:

oraz zajmowane stanowisko:

(jeżeli nie pracuje napisać: emeryt, renta,, itd.)

5. Jeżeli posiada już odznakę honorową PZN podać jaką i rok jej nadania:

6. Rok wstąpienia do PZN:

7. Pełnione funkcje społeczne w PZN:

Funkcja:

okres czasu:

Funkcja:

okres czasu:

Funkcja:

okres czasu:

Funkcja:

okres czasu:

8. Numer i data uchwały Prezydium ZO wnioskującej o nadanie odznaki:

.....

9. Uzasadnienie wniosku – Opis zasług dla dobra niewidomych za jakie proponuje się nadać odznakę:

.....
podpis osoby wypełniającej wniosek

.....
podpis dyrektora Okręgu

1. Uzasadnienie komisji ds. odznak powołanej przez Prezydium ZG PZN w przypadku zmiany stopnia odznaki w stosunku do wniosku:

.....
.....
.....

2. Decyzja Prezydium Zarządu Głównego PZN:

.....

Nr Uchwały data