



FLORIANY

Formularz zgłoszenia do kategorii:

Najbardziej zaangażowany społecznie pracodawca

1. Pełna nazwa zgłaszanego podmiotu (pracodawcy)

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

2. Instytucja zgłaszająca (nazwa jednostki OSP)

Jednostka OSP:

.....

Osoba reprezentująca OSP:

imię i nazwisko:

telefon kontaktowy:

adres e-mail:



3. Opis prospołecznego zaangażowania pracodawcy (przykłady):

Należy wskazać sposób wspierania społeczności oraz jej beneficjentów (max. 1800 znaków)



4. Efekty społecznego zaangażowania pracodawcy na rzecz lokalnej społeczności

Rodzaj efektów, opis ich charakteru (max. 5000 znaków)



5. Załączniki:

*Dokumentacja potwierdzająca prowadzoną działalność prospołeczną przez pracodawcę
(np. umowy, zdjęcia, artykuły prasowe)*