Mosina, dnia .................................

…………………………………

(pieczątka organizatora)

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Burmistrza Gminy Mosina nr 31/2021 z dnia 9 lutego 2021 roku

**WNIOSEK o wydanie odpisu PEŁNEGO
z Rejestru Instytucji Kultury Gminy Mosina**

**Burmistrz Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

Na podstawie § 10 ust. 5 rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 26 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu prowadzenia i udostępniania rejestru instytucji kultury (Dz. U. z 2012 r. poz.189), wydaję na wniosek *(pełna nazwa wnioskodawcy)* *(data wpływu wniosku)* pełny odpis z Rejestru Instytucji Kultury, zawierający treść wszystkich wpisów dokonanych w Księdze Rejestrowej Instytucji Kultury ***Gminy Mosina, pl. 20 Października 1, 62-050 Mosina*** *(pełna nazwa instytucji kultury)*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie Instytucji Kultury** |
| 1. | Numer wpisu do rejestru |  |
| 2.  | Data wpisu, daty kolejnych zmian |  |
| 3. | Pełna i skrócona nazwa instytucji kultury |  |
| 4.  | Przedmiot działalności instytucji kultury |  |
| 5. | Siedziba i adres instytucji kultury |  |
| 6. | Oznaczenie organizatora i aktu o utworzeniu instytucji kultury |  |
| 7. | Nazwa podmiotu z którym organizator wspólnie prowadzi instytucję kultury |  |
| 8. | Cyfrowy identyfikator instytucji kultury nadany w systemie informacji statystycznej |  |
| 9. | Uwagi |  |
| 10. | Imię i nazwisko pełnomocnika organizatora dokonującego wpisu |  |
| **Lp.** | **Organizacja instytucji kultury** |
| 1. | Data wpisu, daty kolejnych zmian |  |
| 2. | Informacja o złożeniu do rejestru statutu |  |
| 3. | Imię i nazwisko dyrektora instytucji kultury i jego zastępców lub oznaczenie osoby fizycznej lub prawnej, której powierzono zarządzanie instytucją kultury |  |
| 4. | Imiona i nazwiska pełnomocników instytucji kultury uprawnionych do dokonywania czynności prawnych w imieniu instytucji oraz zakres ich upoważnień |  |
| 5. | Nazwa oraz siedziba wyodrębnionych jednostek organizacyjnych instytucji kultury i ich cyfrowe identyfikatory nadane w systemie informacji statystycznej  |  |
| 6. | Uwagi |  |
| 7. | Imię i nazwisko pełnomocnika organizatora dokonującego wpisu |  |
| **Lp.** | **Mienie instytucji kultury** |
| 1. | Data wpisu, daty kolejnych zmian |  |
| 2. | Informacja o złożeniu do rejestru rocznego sprawozdania finansowego |  |
| 3. | Informacja o obciążeniu środków trwałych instytucji kultury ograniczonymi prawami rzeczowymi |  |
| 4. | Uwagi |  |
| 5. | Imię i nazwisko pełnomocnika organizatora dokonującego wpisu |  |
| **Lp.** | **Połączenie, podział i likwidacja instytucji kultury** |
| 1. | Data wpisu, daty kolejnych zmian |  |
| 2. | Informacja o połączeniu, podziale lub likwidacji instytucji kultury |  |
| 3. | Imię i nazwisko likwidatora |  |
| 4. | Uwagi |  |
| 5. | Imię i nazwisko pełnomocnika organizatora dokonującego wpisu |  |

Odpisu dokonano wg stanu na dzień ……………………………………………………………

 ..……………………..………………………

 (data, pieczęć i podpis sporządzającego odpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pisemne potwierdzenie odbioru.

Potwierdzam odbiór wymienionego we wniosku odpisu składającego się z …….. stron/y.

Data: …………………………

 ……………………………………………

 (czytelny podpis odbierającego)