

**FORMULARZ DO WERYFIKACJI I UZUPEŁNIENIA INFORMACJI
O ORGANIZACJACH ORAZ INSTYTUCJACH POLSKICH I POLONIJNYCH ZA GRANICĄ**

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres: Polonia@stat.gov.pl

NAZWA ORGANIZACJI / INSTYTUCJI W JĘZYKU POLSKIM:			
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJE ZARZĄDCZE / KIEROWNICZE: <i>(prezesa, przewodniczącego, kierownika, dyrektora, przełożonego wspólnoty zakonnej, proboszcza, redaktora naczelnego itp.)</i>			
NAJWAŻNIEJSZE CELE DZIAŁALNOŚCI: <i>(proszę wpisać jedno bądź kilka zagadnień – celów, na których koncentruje się główna działalność organizacji / instytucji)</i>			
ROK ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI: <i>(proszę wpisać rok formalnego zarejestrowania organizacji / instytucji lub rok faktycznego rozpoczęcia działalności)</i>			
ADRES <i>(proszę wpisać adres głównej siedziby organizacji / instytucji lub inny, którym się oficjalnie posługuje)</i>			
KRAJ:	MIEJSCOWOŚĆ:	ULICA I NUMER BUDYNKU:	KOD POCZTOWY:
ADRES E-MAIL:			
ADRES STRONY INTERNETOWEJ:			
INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE: <i>(pole przeznaczone na informacje o strukturze organizacyjnej – posiadanych filiach, oddziałach regionalnych, prowadzonych placówkach (np. szkoła, przedszkole), a także prowadzonych zespołach artystycznych, wydawanych pismach itp.)</i>			
ROK ZAKOŃCZENIA DZIAŁALNOŚCI: <i>(pole należy wypełnić jeśli organizacja / instytucja przestała działać jako samodzielna jednostka np. zawiesiła działalność, uległa rozwiązaniu, została wcielona do innej struktury organizacyjnej lub przekształciła się w inną – nową; jeżeli organizacja / instytucja zakończyła działalność, ale nie jest znany rok, w którym to nastąpiło, proszę wpisać: Zakończyła działalność)</i>			

Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz