

**Wniosek o nadanie wyróżnienia  
KRZYSZTAŁOWE SERCE**

pieczęć adresowa Zarządu Okręgowego PCK	<p style="text-align: center;">..... miejsowość i data sporządzenia wniosku</p> <p>nr ewidencji ZO PCK .....</p>
..... Imię lub imiona i nazwisko kandydata	..... Nazwisko rodowe
Data urodzenia .....	Imię ojca .....
Miejsce urodzenia .....	Nr PESEL .....
Adres zamieszkania lub do korespondencji: ..... ..... .....	Ilość krwi oddanej honorowo lub jej składników w przeliczeniu na krew pełną .....
<p>potwierdzenie przez placówkę służby krwi lub nr legitymacji hdk</p>	
<p>Posiadane Odznaki Zasłużony Honorowy Dawca Krwi</p> <p>1. .... Data nadania ..... nr legitymacji .....</p> <p>2. .... Data nadania ..... nr legitymacji .....</p> <p>3. .... Data nadania ..... nr legitymacji .....</p> <p>Wpisać stopień lub po ilu litrach jest nadana, jeśli kandydat otrzymał Odznakę ZHDK po 19.10.2006 r.</p>	
<p>Posiadane Odznaki Honorowe Polskiego Czerwonego Krzyża:</p> <p>OH PCK II st. nr leg. .... rok nadania ..... OH PCK I st. nr leg. .... rok nadania .....</p>	
<p>Odstąpienia państwowe i resortowe nadane kandydatowi (podać nazwę i rok nadania): .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Inne odznaki i wyróżnienia Polskiego Czerwonego Krzyża (podać nazwę i rok nadania): .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>Nazwisko osoby sporządzającej wniosek .....</p> <p>odpowiedzialnej za prawidłowość podanych danych.</p>	

Uzasadnienie – konkretne działania kandydata na rzecz rozwoju Ruchu HDK PCK i ich efekty:

Stanowisko Okręgowej Rady Honorowego Krwiodawstwa Polskiego Czerwonego Krzyża:

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka adresowa OR HDK PCK)

.....  
(pieczętka i podpis przewodniczącego)

Zarząd Okręgowy Polskiego Czerwonego Krzyża w .....  
popiera wniosek o nadanie Kandydatowi Wyróżnienia „KRYSTAŁOWE SERCE”.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka adresowa ZO PCK)

.....  
(pieczętka i podpis Prezesa ZO PCK)

Stanowisko Kapituły Kryształowego Serca: .....

.....  
(nazwisko, imię i podpis Członka Kapituły)

.....  
(nazwisko, imię i podpis Członka Kapituły)

.....  
(nazwisko, imię i podpis Członka Kapituły)

.....  
(nazwisko, imię i podpis przewodniczącego Kapituły)

.....  
(miejsowość i data posiedzenia Kapituły)

Wyróżnienie KRYSTAŁOWE SERCE nadano uchwałą kapituły nr .....

.....  
(nazwisko, imię i podpis Sekretarza Kapituły KRYSTAŁOWEGO SERCA)

