**Imię i nazwisko:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa JSFP** |  |
| **Sposób tworzenia (podstawa prawna)** |  |
| **Osobowość prawna** |  |
| **Status ustrojowy** |  |
| **Metoda budżetowania** |  |
| **Zakres działalności** |  |
| **Sposób wykonywania zadań publicznych** |  |