

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka komisji konkursowej

opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych w obszarze pomocy społecznej oraz wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

--

Dane adresowe kandydata

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji	
telefon, e-mail	

Oświadczam, że ww. organizacja nie składa ofert w ogłaszanych konkursach ofert, na realizację w 2017 r. zadań publicznych w obszarze pomocy społecznej oraz wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Pieczęć organizacji/podmiotu	Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

--

Wyrażam zgodę na udział w komisji konkursowej

Data wypełnienia formularza

Podpis zgłaszanego kandydata

--	--