

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Przedstawiciela organizacji pozarządowej do prac komisji konkursowej w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego polegającego na: diagnozie i/lub terapii zaburzeń w zachowaniu i rozwoju dzieci zagrożonych FAS i FASD mieszkających na terenie Gminy Gniewkowo w 2023 r.

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
Imię i nazwisko kandydata	
Dane kontaktowe kandydata (adres do korespondencji, tel. kontaktowy, e-mail.)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/ podmiocie	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu (proszę podać pełną nazwę oraz numer KRS lub właściwego rejestru, ewidencji potwierdzający status prawny)	
Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej	

Oświadczenie:

1. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby do komisji konkursowej oceniającej oferty organizacji pozarządowych na realizację zadania publicznego.
2. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym
3. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
4. Zapoznałem się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych / podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w komisjach konkursowych otwartych konkursów ofert organizowanych przez Burmistrza Gniewkowa.
5. Nie reprezentuje organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorących udział w konkursie na wsparcie realizacji zadania publicznego polegającego na:

diagnozie i/lub terapii zaburzeń w zachowaniu i rozwoju dzieci zagrożonych FAS i FASD mieszkających na terenie Gminy Gniewkowo w 2023 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis kandydata)

Pieczętka organizacji/podmiotu i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
---	--