**FORMULARZ ZGŁOSZENIowy**

na członków Komisji konkursowej do oceny ofert w otwartym konkursie na realizację zadań z zakresu poŻytku publicznego

**1. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E mail kontaktowy: |  |
| Czytelny podpis kandydata na członka Komisji: |  |

**2. Oświadczenie organizacji/podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszamy Pana/Panią na członka Komisji |  |
| Uzasadnienie |  |
| Nazwa organizacji/podmiotu |  |
| Adres organizacji/podmiotu |  |
| Nr KRS lub innego odpowiedniego dla organizacji/podmiotu |  |
| Nazwisko/nazwiska i funkcja/funkcje osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |
| Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji/podmiotu |  |