

.....
Pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu

.....dnia

FORMULARZ

zgłoszenia kandydata

organizacji pozarządowej lub podmiotu
wymienionego w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 239)

komisji konkursowej
do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert
na realizację zadań
na członka publicznych GMINY GIŁOWICE w 2016 r.

(zaznacz wybrany zakres):

nr konkursu	nazwa zakresu konkursu	wstaw znak x w wybranym konkursie
KONKURS OFERT NR 1	OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA	
KONKURS OFERT NR 2	PODTRZYMYWANIE I UPOWRZECZNIANIE TRADYCJI NARODOWEJ, PIELEGNOWANIA POLSKOŚCI ORAZ ROZWOJU ŚWADOMOŚCI NARODOWEJ, OBYWATELSKIEJ I KULTUROWEJ	
KONKURS OFERT NR 3	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	
KONKURS OFERT NR 4	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB W WIEKU EMERYTALNYM	
KONKURS OFERT NR 5	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY, W TYM WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY oraz WSPIERANIE I UPOWRZECZNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ	
KONKURS OFERT NR 6	TURYSTYKA I KRAJOZNAWSTWO.	
KONKURS OFERT NR 7	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH ORAZ PODMIOTÓW WYMNIENIONYCH W ART.3 UST.3, Z ZAKRESIE OKREŚLONYM W art.4 PKT 1-32.	

NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU		
1.	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
2.	Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ		
1.	Imię i nazwisko kandydata do reprezentacji organizacji pozarządowej/ podmiotu	
2.	Adres zamieszkania	
3.	Telefon	
4.	E-mail	
<p>Oświadczam, że:</p> <p>1) wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,</p> <p>2) kandydat wyraził zgodę na kandydowanie,</p> <p>3) jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu</p>		
<p>.....</p> <p>Czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu</p>		