…………………………………………….

(pieczęć podmiotu zgłaszającego)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 571), zwanej dalej „Ustawą”   
- na członka komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej – prowadzenie na terenie Powiatu Sępoleńskiego Domu Pomocy Społecznej dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Intelektualnie.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ** | |
| **Imię i nazwisko kandydata** |  |
| **Nazwa i adres** organizacji pozarządowej lub  podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3  Ustawy, który zgłasza osobę na członka  komisji konkursowej |  |
| **Działalność statutowa** organizacji  pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa  w art. 3 ust. 3 Ustawy, zgłaszającej osobę  do udziału w pracach komisji konkursowej |  |

UWAGA:

Zgodnie z art. 15 ust. 2d Ustawy w pracach komisji nie mogą wziąć udziału osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 Ustawy, biorące udział   
w konkursie.

Za udział w pracach komisji nie przysługuje wynagrodzenie.

………………………….……. …………………………………..

(czytelny podpis osoby upoważnionej (czytelny podpis osoby zgłaszanej)

do reprezentacji podmiotu zgłaszającego)