**Formularz zgłoszenia kandydata do składu komisji konkursowej**

………………………………………………………………… Dąbrówka, dn. ………………………

Nazwa i siedziba podmiotu zgłaszającego lub pieczęć

Wójt Gminy Dąbrówka

ul. Tadeusza Kościuszki 14

05-252 Dąbrówka

Zgłaszam Panią/Pana

jako kandydata

nazwa podmiotu zgłaszającego

na członka komisji konkursowej powoływanej w celu opiniowania ofert

złożonych przez organizacje pozarządowe w ramach ogłoszonych przez gminę Dąbrówka

otwartych konkursów ofert.

Krótka informacja prezentująca kandydata, określająca kwalifikacje przydatne do wykonywania zadań członka komisji konkursowej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z art. 15 ust 2d ustawy z dnia 25 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie nasz kandydat nie może uczestniczyć w następujących konkursach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy / e-mail

**Podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej wskazującej kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/funkcja** | **Podpis** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenia kandydata na członka komisji konkursowej:**

Ja, niżej podpisany(a)....................................................................................................................

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ................................................................................

wydanym przez ............................................................................................................................

oświadczam, iż wyrażam zgodę do udziału w pracach komisji konkursowych do opiniowania ofert w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Gminy Dąbrówka.

......................................................... ........................................................

(data) (czytelny podpis kandydata)