

FORMULARZ

zgłoszenia przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie*, kandydata na członka komisji konkursowych w otwartych konkursach ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Rawickiego.

1. Imię i nazwisko kandydata:

.....

2. Sposób kontaktu z kandydatem (nr telefonu, adres e-mail i inne):

.....
.....

3. Nazwa, adres, telefon i e-mail organizacji pozarządowej lub podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zgłaszającego kandydata:

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

4. Informacja o tym czy kandydat jest członkiem organizacji pozarządowej(ych) lub podmiotu(ów) o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. (jeżeli tak, proszę podać jej/ich nazwę oraz pełnią(e) funkcję(e)).

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

* uprawnione do zgłaszania kandydatów są organizacje pozarządowe lub podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, **prowadzące działalność na terenie powiatu rawickiego.**

