Załącznik do ogłoszenia o naborze kandydatów na członków komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację w roku 2020

zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej i świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Nowodworskiego.

**FORMULARZ** **ZGŁOSZENIOWY**

Nabór na kandydata na członka Komisji konkursowej do opiniowania złożonych ofert w otwartym konkursie ofert na realizację w roku 2020 zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej i świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego na terenie Powiatu Nowodworskiego.

|  |
| --- |
| 1.Imię i nazwisko kandydata na członka komisji: |
| 2. Adres i dane kontaktowe kandydata:  adres do korespondencji:……………………………………………………………………….  adres e –mail:…………………………………………………………………………………  nr telefonu:…………………………………………………………………………………….. |
| 3.Posiadane przez kandydata doświadczenie, kwalifikacje i umiejętności niezbędne do pracy w komisji konkursowej |

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

czytelny podpis kandydata na członka komisji

DANE ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ LUB PODMIOTU WYMIENIONEGO W ART.3UST. 3 USTAWYZ DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE(t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 688), WSKAZUJĄCEJ KANDYDATA:

1.Nazwa organizacji: ....................................................................................................

2.Adres organizacji:......................................................................................................

3.Nr KRS lub innego właściwego rejestru:...........................................................................

4.Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby/osób wskazującej/wskazujących kandydata w imieniu jej Organizacji

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

……………………………………………….

czytelny podpis osoby/osób wskazującej/wskazujących

wg KRS lub innego właściwego rejestru

**………………………..**

Miejscowość i data