**WNIOSEK O ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KOMISJI KONKURSOWEJ
W RAMACH OGŁOSZENIA OTWARTEGO KONKURSU OFERT
DLA PODMIOTÓW UPRAWNIONYCH
NA REALIZACJĘ W OKRESIE OD DNIA 01.01.2022 R. DO DNIA 31.12.2025 R. ZADAŃ Z ZAKRESU WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ – PROWADZENIE PLACÓWKI OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ TYPU SOCJALIZACYJNEGO DLA 14 WYCHOWANKÓW
Z TERENU POWIATU NOWODWORSKIEGO**

Nazwa organizacji, adres, nr KRS ……………………………………………………………

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

rekomenduje Panią/Pana

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

na członka Komisji Konkursowej

Uzasadnienie rekomendacji …………………………………………………………………..

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

Jednocześnie oświadczam, że podmiot zgłaszający prowadzi działalność na terenie województwa pomorskiego.

Dane kontaktowe do Kandydata:

Tel. ……………………………………………….. email: ……………………………………

……………………………………… ……………………………………………

 pieczęć organizacji miejscowość i data

………………………………………………………………………………………………...…

podpis lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu