**Zgłoszenie kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony  
w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

**do udziału w Komisji Konkursowej do oceny ofert w otwartym i planowanym konkursie ofert w 2024 roku na realizację zadań samorządu gminy w zakresie upowszechniania kultury fizycznej i sportu (ogłoszony) oraz z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnych (planowany).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | | | |
| I. | Imiona i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3. | |  | |
| II. | **Telefon** | |  | |
| III. | **Adres e-mail** | |  | |
| IV. | **DEKLARUJĘ WOLĘ UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ** | | | |
| **Oświadczam, że:**   1. Wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. 2. Jestem/nie jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych. 3. Nie reprezentuję organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie biorącego udział w otwartym konkursie ofert. 4. Zapoznałem/am się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych/podmiotów wymienionych w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach komisji konkursowych.   ..................................................................................  *(czytelny podpis kandydata)* | | | | |
| ORGANIZACJA POZARZĄDOWA I/LUB PODMIOT WYMIENIONY W ART. 3 UST. 3  USTAWY O  DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE WSKAZUJĄCE OSOBĘ  NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ | | | | |
| V. | 1. Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 |  | | |
| 2. Nazwa i numer dokumentu stwierdzającego sposób reprezentacji podmiotu (np. KRS lub innego rejestru) | KRS nr ................................. | | |
| Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym | | | | |
| Imię, nazwisko i funkcja osoby upoważnionej | | | | Podpisy i pieczątki osób upoważnionych |
| 1) ……………………………………………………………………… | | | |  |
| 2) ………………………………………………………………………. | | | |  |
| 3) ......................................................................... | | | |  |

………………………………. , ............................................

miejscowość data