

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO PRAC W KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Imię i nazwisko kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Telefon kontaktowy	
Adres korespondencyjny	

Deklaruję chęć udziału w Komisji Konkursowej oceniającej oferty, które spełniły wymogi formalne, według kryteriów określonych przez Burmistrza Krzyża Wielkopolskiego w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert na realizację w 2025 roku zadań publicznych na wsparcie realizacji zadań publicznych przez organizacje pozarządowe oraz inne podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego

Podpis kandydata na członka Komisji Konkursowej	
---	--

Zapoznaliśmy się z zasadami udziału przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w pracach Komisji Konkursowej.

Zgłaszamy wyżej wymienionego kandydata na członka Komisji Konkursowej w ramach ogłoszonego otwartego konkursu ofert jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu.

Pieczeń organizacji pozarządowej/podmiotu i czytelne podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu	
--	--