

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka Komisji Konkursowej
opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert
na realizację zadań publicznych w 2017 roku

**Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego
kandydata**

Dane adresowe kandydata

Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji		
telefon, e-mail		

**Oświadczam, że w/w organizacja nie składa oferty w ogłoszonym konkursie ofert,
na realizację zadań publicznych w 2017 roku na terenie Gminy Kikół**

Pieczęć organizacji/podmiotu	Podpis/y osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

Wyrażam zgodę na udział w komisji konkursowej.

Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:

Ja niżej podpisany(a)
Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej.
Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze
stanem prawnym i faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)