



## FOMRULARZ ZGŁOSZENIOWY

### kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach

- 1. Pełna nazwa organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach:**

- 2. Dane adresowe oraz kontaktowe organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach:**

- 3. Imię i nazwisko kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach:**

**4. Opis rodzaju i zakresu działalności organizacji pozarządowej uzasadniającej udział przedstawiciela organizacji pozarządowej w składzie Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach:**

**5. Opis stanowiący prezentację kandydata, z uwzględnieniem funkcji pełnionej przez niego w organizacji pozarządowej (m.in. opis posiadanych przez kandydata kwalifikacji i umiejętności szczególnie przydatnych podczas prac w charakterze członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Policach; odniesienie się do doświadczeń kandydata w zakresie działalności społecznie użytecznej; wskazanie na znajomość przez kandydata zagadnień i problemów lokalnego sektora pozarządowego; inne istotne informacje o kandydacie):**

.....  
(data oraz czytelny podpis/-y/ przedstawiciela/-li/ uprawnionego/-ych do reprezentowania organizacji pozarządowej zgłaszającej kandydata)

Do formularza zgłoszeniowego załącza się:

- 1) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie;
- 2) oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa umyślne;
- 3) oświadczenie popierające kandydata.