

**Imienna rekomendacja dla kandydata/ki na członka/członkinię  
Zachodniopomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego ze strony organizacji  
pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327, z późn. zm.)  
prowadzących działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego**

<b>Niniejszym rekomendujemy Panią/Pana:</b> ..... (imię i nazwisko) <b>zgłoszoną/ego przez:</b> ..... (nazwa organizacji zgłaszającej kandydata/tkę) <b>na kandydata/tkę na członkinię/członka Zachodniopomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego</b>	
Nazwa organizacji rekomendującej	
Siedziba (adres)	
Dane kontaktowe (telefon, e-mail)	
Nr KRS lub innego rejestru/ewidencji wraz z nazwą rejestru właściwego	
Forma prawna	
Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentacji organizacji rekomendującej (zgodnie ze statutem)	
Działając w imieniu organizacji rekomendującej potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że rekomendujący prowadzi działalność na terenie województwa zachodniopomorskiego.	
..... pieczęć organizacji rekomendującej	..... miejsce, data
..... ..... ..... czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania organizacji rekomendującej	