

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka komisji konkursowej

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail kontaktowy:	
Kandydat jest przedstawicielem następujących organizacji pozarządowych/ podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:	

Deklaruję chęć udziału w komisji konkursowej w celu opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert, które zostaną ogłoszone przez Wójta Gminy Hyżne na realizację zadań w 2025 r.

.....
Data i czytelny podpis
kandydata na członka komisji konkursowej

Zgłaszamy ww. kandydata na członka komisji konkursowej jako reprezentanta naszej organizacji/podmiotu*:

Pieczęć organizacji/podmiotu*	
Podpisy członków Zarządu/ osób upoważnionych do reprezentacji organizacji/ podmiotu na zewnątrz:	

* niepotrzebne skreślić