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 Miasta Kościana w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na wykonywanie w 2027 roku zadań publicznych będących realizacją zadań samorządu gminnego w zakresie:
- pomocy społecznej w formie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

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.

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

*właściwe podkreślić