ZGŁOSZENIE

Kandydata na członka Komisji konkursowej opiniującej oferty na realizacje zadania publicznego z zakresu nieodpłatnej pomocy prawnej w roku 2018 na terenie Powiatu Brzezińskiego

Nazwa organizacji, forma prawna: …………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej: …………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Telefon, adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

**Dane kandydata:**

Imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon, adres poczty elektronicznej:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………

( miejscowość data)

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

( pieczęć organizacji) ( czytelny podpis osoby zgłaszającej)

Oświadczenie kandydata

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………. wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej osoby jako kandydata do Komisji konkursowej opiniującej oferty na realizacje zadania publicznego Powiatu Brzezińskiego w 2017r. pn. „Prowadzenie punktu nieodpłatnej pomocy prawnej”.

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

( miejscowość, data) (czytelny podpis)