**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ POWOŁYWANEJ W CELU OPINIOWANIA OFERT ZŁOŻONYCH W OGŁOSZONYM OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA ZLECENIE REALIZACJI**

**ZADANIA PUBLICZNEGO W 2020 ROKU
Z ZAKRESU POMOCY SPOŁECZNEJ, W TYM POMOCY RODZINOM I OSOBOM W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ ORAZ WYRÓWNYWANIA SZANS TYCH RODZIN I OSÓB.**

…………………………………… …………………………………….

pieczęć organizacji pozarządowej / podmiotu,

o którym mowa w art. 3 ust. 3 data, miejscowość

ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**Burmistrz Rzgowa**

**Plac 500-lecia 22**

**95-030 Rzgów**

Wskazuję Pana / Panią ………………………………………………………………………………… -

(imię i nazwisko)

przedstawiciela organizacji pozarządowej / podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia

2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie………………………………………….

(nazwa organizacji pozarządowej / podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy)

 jako kandydata na członka komisji konkursowej powoływanej w celu opiniowania ofert złożonych w ogłoszonym przez Burmistrza Rzgowa otwartym konkursie ofert na zlecenie realizacji zadania publicznego w 2020 roku *z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.*

………………………….. ……………………………..

data, miejscowość podpisy osób/-y/ upoważnionych/-ej/

do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów organizacji  pozarządowej / podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

 **Oświadczenie kandydata na członka komisji konkursowej**

 1. Potwierdzam prawidłowość wyżej wskazanych danych.

 2. Jestem obywatelem RP, korzystam z pełni praw publicznych, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

3. Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji konkursowej, mającej na celu opiniowanie ofert złożonych w ogłoszonym otwartym konkursie ofert na zlecenie realizacji zadania publicznego w 2020 roku z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.

………………………….. ……………………………..

 data, miejscowość podpis kandydata

 na członka komisji konkursowej