**Formularz zgłoszeniowy**

na przedstawiciela organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy
z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U.
z 2019r., poz. 688 z późn. zm.) do prac komisji konkursowej opiniującej oferty w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób na terenie Gminy Wojciechowice w roku 2020.
Nazwa zadania: **Dystrybucja żywności wśród najuboższych mieszkańców gminy Wojciechowice.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata |  |
| Adres organizacji |  |
| Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej |  |
| Tel. kontaktowy |  |
| E- mail |  |
| Doświadczenie w pracy z projektami organizacji pozarządowych ( proszę krótko opisać) |  |

 ………………………………………. ……………………………………
 / data / /podpis osoby zgłaszającej/