**Formularz zgłoszenia kandydata do udziału w pracach**

**komisji konkursowej w konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2025 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dane dotyczące kandydata na członka komisji | | | |
| 1. | Imię i nazwisko | |  |
| 2. | Nazwa, nr telefonu oraz adres e-mail organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata | |  |
| 3. | Informacja nt. doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania wniosków, realizacji projektów i działań na rzecz organizacji i podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie | |  |
| Wyrażam zgodę na udział w pracach komisji opiniującej oferty/złożonej w konkursie, ogłoszonym przez Burmistrza Bytowa w zakresie:  -pomoc społeczna,  -świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi wynikającymi ze szczególnego rodzaju schorzenia ze spektrum autyzmu | | | |
| Data i czytelny podpis kandydata | |  | |
| Zgłaszam/y ww. kandydata na członka komisji konkursowej w konkursie ofert na realizację zadania publicznego w 2025 r. | | | |

Podpis osób upoważnionych do reprezentacji

organizacji pozarządowej

Data i pieczęć organizacji pozarządowej