

Formularz zgłoszenia

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy do udziału w Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnością p.n.” Powadzenie na terenie powiatu świdnickiego środowiskowego domu samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi”

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI	
I.	Imię i nazwisko kandydata wskazanego przez organizację pozarządową lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie
II.	Telefon kontaktowy
III.	Adres e-mail
IV.	Krótki opis doświadczenia kandydata w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami oraz doświadczenia we współpracy z administracją publiczną
V.	DEKLARUJĘ WOLE UDZIAŁU W KOMISJI KONKURSOWEJ opiniującej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na wsparcie realizacji zadania publicznego z zakresu działalności na rzecz osób niepełnosprawnością p.n.” Powadzenie na terenie powiatu świdnickiego środowiskowego domu samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi”