**Formularz zgłoszenia kandydata**

**na członka komisji konkursowej opiniującej oferty złożone**

**w otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu** **administracji rządowej w części dotyczącej prowadzenia 4 punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w 2024 r. na terenie powiatu lubelskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O PODMIOCIE ZGŁASZAJĄCYM** | | | |
| 1. | **Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie** |  | |
| 2. | **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji** |  | |
| 3. | **Data wpisu lub rejestracji** |  | |
| 4. | **Status prawny** |  | |
| 5. | **Adres, nr telefonu, e-mail** |  | |
| 6. | **Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania** |  | |
| 7. | **Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia** | **Imię i nazwisko:** | |
| **Tel.:** | **e-mail:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI** | | | | | |
| 1. | **Imiona i nazwisko** | | |  | |
| 2. | **PESEL** | | |  | |
| 3. | **Telefon kontaktowy** | | |  | |
| 5. | **Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania wniosków o dotacje lub informacje  o realizowanych zadaniach publicznych** | | |  | |
| **Opis przynależności kandydata na członka komisji konkursowej**  **do organizacji pozarządowych i/lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie poza organizacją zgłaszającą** | | | | | |
| **1** | **Nazwa i siedziba  organizacji pozarządowej**  **lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy** | |  | | |
| **2** | **Nazwa i siedziba  organizacji pozarządowej**  **lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy** | |  | | |
| **3** | **Nazwa i siedziba  organizacji pozarządowej**  **lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy** | |  | | |
| **4** | **Nazwa i siedziba  organizacji pozarządowej**  **lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy** | |  | | |
| **5** | **Nazwa i siedziba  organizacji pozarządowej**  **lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy** | |  | | |
| **OŚWIADCZENIE KANDYDATA** | | | | | |
| **Oświadczam, że:**   1. **Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.** 2. **Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.**   **....................................................**  ***(czytelny podpis kandydata)*** | | | | | |
| **Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego – potwierdzające zgłoszenie kandydata** | | | | | |
| **Nazwa podmiotu:** | | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej** | | | **Podpisy i pieczątki osób upoważnionych** |
|  | | **1)** | | |  |
| **2)** | | |  |

**………………………., dnia ..........................................................**