

.....
pieczęć zgłaszającego

**Zgłoszenie 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 *
do pracy w Komisji Konkursowej**

.....
nazwa zgłaszającego

.....
adres siedziby zgłaszającego

zgłasza do pracy w Komisji konkursowej w postępowaniu konkursowym na realizację zadania z
zakresu ochrony i promocji zdrowia oraz działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

.....
imię i nazwisko zgłaszanego przedstawiciela , jego adres zamieszkania , telefon kontaktowy

Oświadczam , że osobą reprezentującą organizację / podmiotu , o którym mowa w art. 3 ust. 3
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie *, zgodnie z
KRS / statutem ¹, jest

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby
reprezentującej zgłaszającego
lub osoby przez nią upoważnionej²

* niepotrzebne skreślić

1. w zależności od wpisu organizacji do KRS lub innej ewidencji
2. w przypadku podpisania zgłoszenia przez osobę upoważnioną należy dołączyć
upoważnienie podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania organizacji