

**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 3 punktów nieodpłatnej pomocy prawnej lub  
nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w 2023 r. na  
terenie powiatu lubelskiego**

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

<b>DANE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI</b>		
1.	<b>Imiona i nazwisko</b>	
2.	<b>PESEL</b>	
3.	<b>Telefon kontaktowy</b>	
5.	<b>Opis doświadczenia kandydata w zakresie przygotowywania wniosków o dotacje lub informacje o realizowanych zadaniach publicznych</b>	
<b>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</b>		
1	<b>Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej</b>	

	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 pieczętki osób upoważnionych
	1)	
	2)	

....., dnia .....