Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o naborze kandydatów
na członków Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego

**Karta zgłoszenia kandydata na członka Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego
na lata 2024 -2027**

1. **Organizacja pozarządowa zgłaszająca kandydata:**

……………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą właściwego rejestru)

1. **Imię i nazwisko kandydata:**

…………………………………………………………………………………………………………………………… ( (adres, telefon, e-mail)

1. **Informacje dotyczące kandydata (w tym opis działalności kandydata w obszarze pożytku publicznego, w szczególności na rzecz mieszkańców Gminy Trzcianne):**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

4.  **Uzasadnienie kandydatury:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

5.  **Oświadczam/y, że organizacja pozarządowa prowadzi działalność na terenie Gminy Trzcianne.**

…………………………………………………………………………………………………………………………
( (pieczęć organizacji pozarządowej ) (miejscowość, data)

………………………………………………………………………………………………………………………………… (czytelny podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej)