

.....
pieczęć organizacji pozarządowej/
adres siedziby/dane rejestrowe
(nr KRS lub innej ewidencji)

Formularz zgłoszenia

kandydata na członka Komisji Konkursowej opiniującej oferty złożone w ramach
Otwartego Konkursu Ofert 2018 na wsparcie realizacji zadań publicznych.

Dane kandydata:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon, e-mail	

.....
Podpis kandydata wyrażającego zgodę na udział
w pracach Komisji Konkursowej

Uwaga:

Wypełniony formularz należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia **9 lutego 2018 r.** (liczy się data wpływu do Urzędu) pocztą, faksem, elektronicznie (skan z podpisem) lub złożyć osobiście:

Starostwo Powiatowe w Olsztynie

Plac Bema 5, 10-516 Olsztyn

Fax: 89 521 05 01

e-mail: slawomirlech@powiat-olsztynski.pl

.....
Imię i nazwisko osoby
reprezentującej organizację pozarządową