

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na członka komisji konkursowej

w otwartym konkursie na powierzenie realizacji zadania publicznego z zakresu aktywnej integracji o charakterze zawodowym uczestników projektu pn. „Reaktywacja 2017+” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Rykach współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego kandydata

--

Dane adresowe kandydata

Imię i nazwisko		
Adres do korespondencji		
telefon, e-mail		

Oświadczam, że w/w organizacja nie składa oferty w ogłoszonym konkursie ofert

Pieczęć organizacji/podmiotu	Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji organizacji/podmiotu

Wyrażam zgodę na udział w komisji konkursowej.

Data wypełnienia formularza	Podpis zgłaszającego kandydata