Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 306/17

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 23.02.17r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ W SPRAWIE OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU BRANIEWSKIEGO NA 2017 ROK**

**1. Imię i nazwisko kandydata: 2. PESEL**:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3. Dane kontaktowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr telefonu stacjonarnego i komórkowego. |  |

**4. Zakres oceny ofert w komisjach konkursowych przez kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr konkursu | **Zakres zadania** | **Wybrany zakres*\**** |
| **1.** | Konkurs na zadania w zakresie turystyki |  |
| **2.** | Konkurs na zadania w zakresie oświaty i wychowania |  |
| **3.** | Konkurs na zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia |  |
| **4.** | Konkurs na zadania w zakresie ekologii i ochrony środowiska przyrodniczego |  |
| **5.** | Konkurs na zadania w zakresie kultury i ochrony dziedzictwa narodowego |  |
| **6.** | Konkurs na zadania w zakresie kultury fizycznej |  |

\* Należy zaznaczyć znakiem „X” zakres zadania, w którym kandydat wyraża gotowość do udziału w Komisji Konkursowej w charakterze członka Komisji. Można zaznaczyć więcej niż jeden zakres.

**uwaga:** formularz proszę wypełnić literami drukowanymi.

**5. Nazwa i adres, telefon, mail organizacji pozarządowej 6. Nr KRS lub innej ewidencji: lub podmiotu zgłaszającego kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Udzielam rekomendacji Panu/Pani …………………………………………………………

do udziału w pracach Komisji Konkursowej w charakterze członka Komisji w sprawie opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych Powiatu Braniewskiego w 2017 roku.

……………………………………………………..

*podpis prezesa lub innej osoby upoważnionej statutowo do składania oświadczeń woli*