Załącznik Nr 2

do uchwały Nr 402/17

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 23 listopada 2017r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ W SPRAWIE OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

**na realizację w 2018 roku zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej w Powiecie Braniewskim**

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

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

**3. Dane kontaktowe kandydata:**

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

**4.Krótka charakterystyka kandydata:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nazwa, adres, telefon, e-mail organizacji 6. Nr KRS lub innej ewidencji: lub podmiotu zgłaszającego kandydata**

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

*………………………… …………………………………..*

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis prezesa lub innej osoby*

 *upoważnionej statutowo)*