**Załącznik nr 1**

**do ogłoszenia**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ W SPRAWIE OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU BRANIEWSKIEGO NA 2022 ROK W ZAKRESIE WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ**

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

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

**3. Dane kontaktowe kandydata:**

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

**4. 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 2022 roku w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.

………………………………………………..

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