Załącznik nr 2 do uchwały nr 748/23

Zarządu Powiatu Braniewskiego

z dnia 15 listopada 2023 roku

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**

**DO KOMISJI KONKURSOWEJ W SPRAWIE OPINIOWANIA OFERT**

**W OTWARTYM KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADAŃ PUBLICZNYCH POWIATU BRANIEWSKIEGO NA 2023 ROK W ZAKRESIE WSPIERANIA RODZINY I SYSTEMU PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**1. Imię i nazwisko kandydata:**

|  |
| --- |
|  |

**2. Dane kontaktowe kandydata:**

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

**3. Nazwa i adres, telefon, mail organizacji pozarządowej 5. 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 2023 roku w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.

……………………………………………………..

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