***Załącznik Nr 1***

 ***do Zarządzenia Nr 40/2024***

 ***Wójta Gminy Srokowo***

 ***z dnia 14 maja 2024 r.***

…………………………………………..

 (miejscowość, data)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka komisji konkursowej**  |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Telefon kontaktowy/email |  |
| **Doświadczenie kandydata na członka komisji konkursowej w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych podmiotem prac komisji konkursowej.**  |
|  |
| **Nazwa organizacji pozarządowej, w której działalność kandydat na członka komisji konkursowej jest zaangażowany oraz pełniona funkcja w tej organizacji.**  |
|  |
| Czytelny podpis oraz pełniona funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji.  |  |