**Zgłoszenie kandydata do komisji konkursowej na rok 2020[[1]](#footnote-1)**

Nazwa organizacji

………………………………………………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i nr rejestru ………………………………………………………………………………………………………

Zgłaszamy Pana/Panią………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe kandydata: tel. …………………… e-mail: ……………………………………

na członka komisji konkursowej do otwartego konkursu ofert:

**1) Nr 2/2020 na realizację w 2020 roku zadania publicznego w zakresie ochrony i promocji zdrowia.**

Jednocześnie oświadczam/my, że nasza organizacja prowadzi działalność statutową na terenie i na rzecz mieszkańców Gminy Inowrocław.

………………………… ……………………………….

( pieczęć organizacji) ( miejscowość, data)

……………………………………………………………………..

( podpisy osób lub osoby uprawnionych do reprezentowania organizacji)

1. Zgłoszenia przyjmowane są w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław do dnia 18.02.2020 r. [↑](#footnote-ref-1)