Załącznik nr 1

Zgłoszenie kandydata   
na Członka Komisji Konkursowej

w konkursie na minidotacje w ramach Funduszu Aktywni Gminy Słupsk

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszający | |
|  | Nazwa organizacji pozarządowej / grupy nieformalnej / instytucji zgłaszającej kandydata (jeśli dotyczy: KRS, adres, e-mail, telefon, strona www) |
|  | |
|  | Osoba zgłaszająca (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail) |
|  | |
| Kandydat | |
|  | Imię i nazwisko kandydata |
|  | |
|  | Dane kontaktowe (e-mail, telefon) |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rekomendacja(uzasadnienie, doświadczenie społeczne i zawodowe kandydata, realizowane przedsięwzięcia, działalność na rzecz mieszkańców, inne istotne informacje) | |
|  | | |
| Podpisy osób uprawnionych  do reprezentowania zgłaszającego | | Podpis kandydata |