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 |