



Gmina Miejska Kłodzko
Pl. B. Chrobrego 1
57-300 Kłodzko
NIP 883-16-79-027

<http://www.klodzko.pl>
umklod@um.klodzko.pl

tel. 074 865 46 00
fax. 074 867 40 62

Załącznik
do zasad naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych
do prac w komisjach oceniających oferty złożone
w konkursie na dofinansowanie projektów w trybie ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

ZGŁOSZENIE

do prac w komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w konkursie ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego Gminy Miejskiej Kłodzko w zakresie prowadzenia ośrodków wsparcia dziennego Klub Senior + przy ul. Armii Krajowej 1 w Kłodzku oraz Klub Senior + przy ul. Łukasińskiego 43 w Kłodzku, które powstały przy wsparciu środków otrzymanych w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025, przeznaczonych dla osób, w wieku 60+ nieaktywnych zawodowo, zamieszkujących na terenie miasta Kłodzka, w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 roku .

Nazwa organizacji oraz forma prawna:

Adres siedziby organizacji:

Telefon oraz adres poczty elektronicznej:

Dane kandydata: imię i nazwisko

Funkcja w organizacji: (np. Prezes, Skarbnik, członek, wolontariusz)

Deklaruję udział w pracach komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w konkursie ofert na powierzenie zadania publicznego Gminy Miejskiej Kłodzko w zakresie prowadzenia ośrodków wsparcia dziennego Klub Senior + przy ul. Armii Krajowej 1 w Kłodzku oraz Klub Senior + przy ul. Łukasińskiego 43 w Kłodzku,





Gmina Miejska Kłodzko
Pl. B. Chrobrego 1
57-300 Kłodzko
NIP 883-16-79-027

<http://www.klodzko.pl>
umklod@um.klodzko.pl

tel. 074 865 46 00
fax. 074 867 40 62

które powstały przy wsparciu środków otrzymanych w ramach Programu Wieloletniego „Senior +” na lata 2021-2025, przeznaczonych dla osób, w wieku 60+ nieaktywnych zawodowo, zamieszkujących na terenie miasta Kłodzka, w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 roku i oświadczam, iż wymieniona w zgłoszeniu organizacja nie będzie brała udziału w konkursie na powierzenie wskazanego zadania publicznego.

Podpis kandydata:

Podpisy oraz pieczęć statutowego organu uprawnionego do reprezentacji organizacji:

.....

