

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**Dane kandydata do Komisji Konkursowej
oceniającej oferty w ramach Otwartego Konkursu Ofert**

Imię i nazwisko	
Dane kontaktowe	
Nazwa organizacji	
Adres organizacji	
Numer telefonu / adres e-mail	
<p>Oświadczam, iż (nazwa organizacji) nie zamierza brać udziału w Otwartym Konkursie Ofert, który został ogłoszony przez Zarząd Powiatu w Żninie na realizację zadań publicznych przez organizacje pozarządowe w 2018 roku.</p>	

.....
Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

Uwaga:

Wypełniony formularz należy przesłać w formie elektronicznej na adres j.rynarzewska@znin.pl, złożyć w sekretariacie Starosty Żnińskiego lub przesłać pocztą na adres Starostwo Powiatowe w Żninie, ul. Potockiego 1, 88 - 400 Żnin w nieprzekraczalnym terminie do dnia **5 stycznia 2018 roku** (liczy się data wpływu do Urzędu). Spośród zgłoszonych Kandydatów Zarząd Powiatu w Żninie dokona wyboru członków Komisji Konkursowych. Szczegółowe regulacje dotyczące powołania i prac Komisji zawarte będą w odrębnej uchwale Zarządu Powiatu w Żninie.