**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KOMISJI KONKURSOWEJ**

powołanej do rozpatrzenia ofert w ramach otwartego konkursu ofert na realizację w 2023 r. zadania publicznego samorządu gminy w zakresie wspierania rodziny oraz przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym pn. „Realizacja zadań przez placówkę wsparcia dziennego w 2023 r.”

**1.**Dane podmiotu zgłaszającego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podmiotu dokonującego zgłoszenia** | |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma prawna |  |
| Adres podmiotu |  |
| Nr KRS (o ile dotyczy) |  |
| Nr telefonu\* |  |
| Adres e-mail\* |  |
| Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja osoby dokonującej zgłoszenia w imieniu podmiotu |  |

\* Podanie adresu e-mail i numeru telefonu nie jest obowiązkowe

**2.**Dane osoby zgłaszanej do komisji konkursowej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |

….…................................................................

(data i podpis osoby upoważnionej)