

**Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowych  
opiniującej oferty złożone w otwartych konkursach ofert na realizację  
zadań o charakterze pożytku publicznego  
na terenie Gminy Jabłonna w 2026 r.**

INFORMACJE O PODMIOCIE ZGŁASZAJĄCYM		
1.	Nazwa organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie	
2.	Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji	
3.	Data wpisu lub rejestracji	
4.	Status prawny	
5.	Adres, nr telefonu, e-mail	
6.	Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania	
7.	Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zgłoszenia	Imię i nazwisko:
		Tel.: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/>

DANE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Telefon kontaktowy	
3.	Adres e-mail	
4.	Komisja konkursowa, w której kandydat deklaruje chęć pracy	<input type="checkbox"/> Kultura <input type="checkbox"/> Kultura fizyczna i sport <input type="checkbox"/> Zdrowie publiczne
<p align="center"><b>Opis przynależności kandydata na członka komisji konkursowej do organizacji pozarządowych i/lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie poza organizacją zgłaszającą</b></p>		
1	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ww. ustawy	

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
2. Jestem obywatelem RP i korzystam z pełni praw publicznych.
3. Nie reprezentuję organizacji/podmiotów biorących udział w konkursie (nie posiadam wiedzy na ten temat w momencie składania zgłoszenia).
4. Nie pozostaję wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności.

.....  
*(czytelny podpis kandydata)*

### Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu zgłaszającego – potwierdzające zgłoszenie kandydata

Nazwa podmiotu:	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Podpisy i pieczętki osób upoważnionych
	1)	
	2)	

....., dnia .....