**Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej oceniającej wnioski na realizację zadań publicznych w Województwa Podkarpackiego w dziedzinie polityki społecznej – zapewnienie instytucjonalnej pieczy zastępczej – wsparcie prowadzenia regionalnej placówki opiekuńczo – terapeutycznej w latach 2018 - 2022**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka komisji:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującego kandydata:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres i dane kontaktowe kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| adres do korespondencji |  |
| adres e - mail |  |
| nr telefonu |  |

1. **Obszar oceny ofert w komisji konkursowej przez kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | Nazwa i zakres obszaru | **Obszar specjalizacji\*** |
| 1. | Pomoc społeczna |  |
| 2. | Wspieranie rodziny i pieczy zastępczej |  |

**\*** Proszęzaznaczyć „X” we właściwej kratce/kratkach

1. **Krótka informacja o pracy zawodowej w placówce opiekuńczo wychowawczej**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Okres zarządzania placówką:**………………………………………………………………
2. **Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie:**

Ja niżej podpisany(a)…………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji konkursowej. Jednocześnie oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

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

 (miejscowość, data) (podpis)