Działając na podstawie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 23 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817) oraz zgodnie z § 13 ust. 1 i 3 uchwały nr 0007.277.2016 z dnia 18 października 2016 roku w sprawie programu współpracy Gminy Sulechów z organizacjamipozarządowymi oraz podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017 (Dz. Urz. Województwa Lubuskiego z 2016 r., poz. 2068).

**Burmistrz Sulechowa**

**ogłasza nabór kandydatów do komisji konkursowych**

Kandydatów do prac komisji konkursowych organizacje pozarządowe mogą zgłaszać **w terminie do 30 marca 2017 r.**

Wybrany przedstawiciel organizacji pozarządowych będzie brał udział
w postępowaniu konkursowym prowadzonym w roku 2017 w związku z ogłoszeniem otwartego konkursu ofert w dniu 23 marca 2017 r. Komisja pracuje zgodnie z trybem określonym w rozdziale 9 przywołanej wyżej uchwały.

Aby dokonać zgłoszenia należy podać pisemnie imię, nazwisko i nr telefonu kandydata, który wyraził chęć uczestniczenia w pracach komisji (formularz poniżej). Ważne są tylko te zgłoszenia, pod którymi podpisały się osoby upoważnione do reprezentowania danej organizacji pozarządowej.

Kandydatury należy zgłaszać pisemnie na adres: Biuro Pełnomocnika ds. Uzależnień, ul. Jana Pawła II 52, 66-100 Sulechów, z adnotacją: „Dotyczy naboru kandydatów do komisji konkursowych”.

Burmistrz Sulechowa

/-/ Ignacy Odważny

Wywieszono na tablicy ogłoszeń dnia: 23 marca 2017 r.

Opublikowano na stronie internetowej dnia: 23 marca 2017 r.

…………………………………………..

(miejsce i data)

Zgłoszenie kandydata do prac komisji konkursowej

Organizacja pozarządowa pod nazwą: …………………………………………………………………………………………………

z siedzibą:

…………………………………………………………………………………………………

zgłasza swego przedstawiciela do prac komisji konkursowej związanej z otwartym konkursem ofert na wykonanie w roku 2017 zadań publicznych z zakresu pożytku publicznego, który ogłoszony został w dniu 23.03.2017 r. przez Burmistrza Sulechowa.

Dane kandydata:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………

nr telefonu …………………………………………………………………………

………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania organizacji)