**………………………… Załącznik nr 1**

**Nazwa organizacji do Uchwały Nr …./15**

**Zarządu Powiatu w Wieluniu**

**z dnia …… 2015 r.**

**Formularz zgłoszeniowy kandydata do prac w komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu w Wieluniu do opiniowania ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego dotyczącego prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej dla mieszkańców Powiatu Wieluńskiego
w 2016 roku**

|  |
| --- |
| **Informacje o kandydacie**  |
| **1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:** |
|  |
| **2. Adres kontaktowy kandydata**: |
| ul. | Telefon/fax: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Adres e-mail: |
| **3. Opis doświadczenia kandydata na członka komisji w zakresie działalności organizacji/podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie:** |
|  |

**…………………………………………… ……………………………………………**

**Imię i Nazwisko Kandydata Imię i Nazwisko przedstawiciela organizacji**

**Załącznik nr 2**

**do Uchwały Nr …./15**

**Zarządu Powiatu w Wieluniu**

**z dnia …… 2015 r.**

**…………………………………….**

Imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu w Wieluniu **do opiniowania ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego dotyczącego *prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej dla mieszkańców Powiatu Wieluńskiego w 2016 roku*.**

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

(data i podpis)

**Załącznik nr 3**

**do Uchwały Nr …./15**

**Zarządu Powiatu w Wieluniu**

**z dnia …… 2015 r.**

**………………………………………….**

Imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu w Wieluniu **do opiniowania ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego dotyczącego *prowadzenia punktu nieodpłatnej pomocy prawnej dla mieszkańców Powiatu Wieluńskiego w 2016 roku*** nie powoduje konfliktu interesów
w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonemu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.

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

(data i podpis)