

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KOMISJI KONKURSOWEJ

powołanej do zaopiniowania ofert w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego związanego z realizacją zadań samorządu gminy w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób pn. „**Udzielanie schronienia osobom bezdomnym z terenu Miasta Zduńska Wola w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi w 2025 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)