

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka
Rady Seniorów Gminy Siedlce**

1. Grupa 10 seniorów zgłaszająca kandydata (Imię i Nazwisko, adres zamieszkania, telefon, wiek w latach):

1.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
2.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
3.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
4.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
5.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
6.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
7.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
8.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
9.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek
10.....			 (lat)
Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	telefon	wiek

2. Organizacja pozarządowa/Jednostka pomocnicza Gminy* zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):

3. Kandydat (imię i nazwisko):

4. Adres zamieszkania kandydata :

5. Data urodzenia kandydata :

.....		
dzień	miesiąc	rok

6. Główne dziedziny prowadzonej działalności:

7. Uzasadnienie kandydatury:

Podpisy 10-ciu seniorów zgłaszających kandydata lub osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydata na członka do Rady Seniorów Gminy Siedlce (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

1	2	3
Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej
4	5	6
Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej
7	8	9
Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej	Podpis osoby zgłaszającej
10		
Podpis osoby zgłaszającej		
.....		
pieczęć organizacji zgłaszającej		miejsowość, data
.....		
podpis osoby lub osób uprawnionych do		
reprezentacji organizacji/jednostki pomocniczej gminy*		