

## Rekomendacja dla kandydata do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Olecku

### 1. Dane kandydata, któremu jest udzielana rekomendacja

<i>Imię</i>	<i>Drugie imię</i>	<i>Nazwisko</i>

### 2. Dane organizacji pozarządowej rekomendującej

<i>Nazwa organizacji pozarządowej rekomendującej</i>	
<i>Numerr w rejestrze lub ewidencji</i>	<i>Forma prawna, w jakiej działa podmiot</i>
<i>Nazwa właściwego rejestru lub ewidencji</i>	

### 3. Dane dotyczące siedziby rejestrowej organizacji pozarządowej

<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	

### 4. Dane dotyczące siedziby oddziału lub biura organizacji na terenie powiatu oleckiego w przypadku, gdy jest inna niż wskazana w pkt 3

<input type="checkbox"/> My, niżej podpisani, upoważnieni do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu wymienionego w pkt 2, oświadczamy, iż w/w podmiot posiada oddział lub biuro terenowe na terenie powiatu oleckiego pod wskazanym niżej adresem.			
<i>Gmina</i>	<i>Ulica</i>	<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>
<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	

### 5. Dane kontaktowe

<i>Nr telefonu stacjonarnego</i>	<i>Nr telefonu komórkowego</i>	<i>Fax</i>
<i>Adres e-mail</i>	<i>www</i>	<i>Inne</i>

**6. Syntetyczny opis działalności podmiotu**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7. Wskazanie sposobu reprezentacji podmiotu zgodnego ze statutem**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

<i>Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu</i>			
<i>L. p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Funkcja</i>	<i>Podpis</i>
1.			
2.			
3.			

.....  
*miejsce i data*

.....  
*pieczęć nagłówkowa organizacji pozarządowej*