

Formularz zgłoszenia kandydata
do Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kielcach

1. Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata (forma prawna, rok rejestracji):

.....
.....

2. Adres siedziby organizacji:

.....
.....

3. Dane kontaktowe:

Numer telefonu:	
Numer faksu:	
Adres strony internetowej:	
Adres poczty e-mail:	

4. Nr KRS lub ewidencji (rejestr):

.....

5. Imię i nazwisko kandydata:

.....

6. Adres zamieszkania kandydata:

.....

7. Telefon kontaktowy:

.....

8. E-mail kandydata:

.....

9. Uzasadnienie kandydatury:

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

Miejscowość, data:

.....

Pieczęć organizacji:

.....

Podpis:

.....