

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA NA CZŁONKA GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE
PRZEDSTAWICIELA OSÓB STARSZYCH**

DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES DO KORRESPONDENCJI	
DATA URODZENIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA. INFORMACJA O KANDYDACIE (krótka charakterystyka, doświadczenie, opis dotychczasowych działań na rzecz seniorów)	
DATA I PODPIS KANDYDATA	
DANE MINIMUM 15 OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE ŁEBY UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI NA CZŁONKA GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE z zastrzeżeniem, że można udzielić poparcia tylko jednemu kandydatowi na członka Gminnej Rady Seniorów	

L.p.	Imię i nazwisko	Pesel	Adres zamieszkania	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				