

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA CZŁONKA GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE

DLA PODMIOTÓW DZIAŁAJĄCYCH NA TERENIE ŁEBY NA RZECZ OSÓB STARSZYCH	
DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT ZGŁASZAJĄCY KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE	
NAZWA I SIEDZIBA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	
DANE KANDYDATA DO GMINNEJ RADY SENIORÓW W ŁEBIE	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
DATA URODZENIA	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA. INFORMACJA O KANDYDACIE (krótka charakterystyka, doświadczenie, opis dotychczasowych działań na rzecz seniorów)	
PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
MIEJSCOWOŚĆ, DATA	