

Podpisy osoby lub osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydata na członka (**wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu**):

.....

(pieczęć organizacji)
(podpis osoby lub osób uprawnionych)

.....

(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA:

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kołaczycach.

.....

(czytelny podpis kandydata)

2. Oświadczam, że nie jestem karany za przestępstwa umyślne.

.....

(czytelny podpis kandydata)

OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI

Oświadczam, że organizacja zgłaszająca prowadzi działalność na terenie Gminy Kołaczyce.

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych)