

....., dnia .....

**Wójt Gminy Gąsawa**

ul. Żnińska 8

88-410 Gąsawa

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dane kandydata do Komisji Konkursowej**

**oceniającej oferty w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań publicznych  
w 2019 roku**

.....  
*(imię i nazwisko)*

.....  
*(dane kontaktowe)*

.....  
*(nazwa organizacji)*

.....  
*(adres organizacji)*

.....  
*(numer telefonu/adres e-mail organizacji)*

Oświadczam, że (nazwa organizacji) .....  
nie zamierza brać udziału w otwartym konkursie ofert na realizację zadań publicznych w 2019 roku,  
który został ogłoszony przez Wójta Gminy Gąsawa Zarządzeniem Nr 17/2019.

.....  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania)*