

OGŁOSZENIE

**w sprawie naboru kandydatów do składu komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert  
na powierzenie realizacji w 2015 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice  
w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych**

Na podstawie art. 15 ust 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.) zapraszam organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w/w ustawy do zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na powierzenie realizacji w 2015 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych.

I. Komisja konkursowa będzie opiniować oferty na powierzenie realizacji zadania publicznego pn. **Organizacja i prowadzenie działań na rzecz Miasta Świętochłowice w zakresie poprawy jakości życia niepełnosprawnych dzieci oraz młodzieży, realizowanych w formie:**

- **programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych;**
- **pobytu dziennego osób niepełnosprawnych w ośrodku rehabilitacyjnym;**

II. Udział w pracach komisji konkursowej jest nieodpłatny i za udział w komisji jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

III. W skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.

IV. **Oferty należy składać na formularzu** zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na powierzenie realizacji w 2015 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, **stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.**


**Formularz należy przesłać pocztą na adres: Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach, Wydział Nadzoru Właścicielskiego i Zdrowia, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice lub złożyć osobiście w Wydziale Nadzoru Właścicielskiego i Zdrowia, ul. Bytomska 8, 41-600 Świętochłowice (pok. 109 lub 116) w terminie do dnia ...12.01.2015.r.**

Spośród wszystkich złożonych ofert Prezydent Miasta Świętochłowice dokona wyboru co najmniej jednego przedstawiciela z w/w podmiotów.

Wybrany członek Komisji zostanie poinformowany o tym fakcie telefonicznie najpóźniej **do dnia**  
**.19.01.2015.r.**

Informacja o powołaniu w skład komisji zostanie również umieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach [www.swietochlowice.pl](http://www.swietochlowice.pl)

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Wydziałem Nadzoru Właścicielskiego i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach tel. (32) 3491-940 / 942.

Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta  
  
Stanisław Korman

Formularz zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na powierzenie realizacji w 2015 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych

I. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej:

1. Imię i nazwisko kandydata: .....

2. Telefon kontaktowy : .....

3. Adres e-mail: .....

II. Dane dotyczące organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału w komisji konkursowej.

1. Nazwa:

.....

2. Siedziba:

.....

3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

4. Telefon kontaktowy :

.....

.....  
( data, czytelny podpis kandydata )

.....  
( podpis i pieczęć osoby reprezentującej  
organizację )