

w sprawie naboru kandydatów do składu komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności ochrony i promocji zdrowia

Na podstawie art. 15 ust 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 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 wsparcie realizacji w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności ochrony i promocji zdrowia

I. Komisja konkursowa będzie opiniować oferty na realizację zadania publicznego „Wspieranie działań w zakresie honorowego oddawania krwi wśród mieszkańców Miasta Świętochłowice”.

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 realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności ochrony i promocji zdrowia, **stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.**

Formularz należy przesłać pocztą na adres: Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach, Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice lub złożyć osobiście w Wydziale Spraw Społecznych i Zdrowia, ul. Bytomska 8, 41-600 Świętochłowice (pok. 116) w terminie do dnia 28.04.2017

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 08.05.2017**

Informacja o powołaniu w skład komisji zostanie również umieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach www.swietochlowice.pl

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

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 realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie działalności ochrony i promocji zdrowia

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)