

Załącznik nr 2 do ogłoszenia
o naborze kandydatów na członków
Miejskiej Rady Seniorów

**Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów
rekomendowanych przez podmioty działające na rzecz osób starszych**

1. Dane podmiotu zgłaszającego kandydata:

Lp.	Dane:	
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma prawna	
3.	Nr KRS lub innego rejestru	
4.	Adres podmiotu	
5.	Nt telefonu	
6.	Adres e-mail	

2. Zgłaszamy kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania: Pabianice,

3. Uzasadnienie zgłoszenia, w tym doświadczenie kandydata w działalności na rzecz seniorów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis osoby/osób uprawnionych
do zgłoszenia kandydata w imieniu podmiotu)