**Załącznik do Ogłoszenia**

**Formularz naboru na członków komisji wyborczej do wyboru członków Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kielcach.**

Imię i nazwisko kandydata …………………………………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..

Nr telefonu ………………………………………………………………………………….

E-mail ………………………………………………………………………………………

Podmiot zgłaszający ………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby zgłaszającego……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

 **Podpis osoby uprawnionej**

 **…………………………….**