**Załącznik nr 2**

**do Zarządzenia nr 33/2023**

**Starosty Powiatu Piotrkowskiego**

**z dnia 8 września 2023 roku**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA**

**CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU PIOTRKOWSKIEGO II KADENCJI**

**(organizacje pozarządowe działające na rzecz zbiorowości seniorów**

 **lub zrzeszające osoby starsze)**

1. **Organizacja zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail, nr KRS lub innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego):**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Zgłaszany Kandydat (imię, nazwisko, wiek, telefon):**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Główne dziedziny prowadzonej działalności:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Uzasadnienie kandydatury Kandydata:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydaturę kandydata na członka Rady Seniorów Powiatu Piotrkowskiego II kadencji (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

……………………… ………………………………………….

(pieczęć organizacji) (miejscowość, data)

……………………………………………………………

(podpisy osoby lub osób uprawnionych)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA**

**CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU PIOTRKOWSKIEGO II KADENCJI**

**(przedstawiciel osób starszych)**

1. **Imię i nazwisko Kandydata:**

……………………..……………………………………………………………………………**Wiek:**

……………………..……………………………………………………………………………

1. **Adres zamieszkania:**

……………………..……………………………………………………………………………

1. **Telefon:**

……………………..……………………………………………………………………………**Opis sylwetki Kandydata:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Wykaz osób popierających kandydaturę na członka Rady Seniorów**

**Powiatu Piotrkowskiego II kadencji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię, Nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**Informacja:** Zgłoszenie musi być podparte podpisami co najmniej 5 osób powyżej 60. roku życia zamieszkujących obszar Powiatu Piotrkowskiego. Osoba może udzielić poparcia wyłącznie jednemu kandydatowi startującemu na członka Rady Seniorów Powiatu Piotrkowskiego II kadencji.

………………………………… ………………………………………

 miejscowość, data podpis kandydata