

Formularz zgłoszeniowy

Kandydata na Członka Komitetu Rewitalizacji Gminy Ciechanów

(zgodnie z § 4 ust. 5 Regulaminu określającego zasady składu i zasady działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Ciechanów)

Dane Kandydata na Członka Komitetu Rewitalizacji

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Reprezentowana kategoria podmiotów wskazanych w § 3 ust. 2 pkt 1-3 Regulaminu:

☐ Mieszkaniec obszaru rewitalizacji (proszę wskazać nazwę obszaru)

☐ Przedstawiciele jednostki pomocniczej Gminy Ciechanów, inny niż mieszkaniec obszaru rewitalizacji (proszę wskazać nazwę jednostki pomocniczej)

☐ Przedstawiciel organizacji pozarządowej, podmiotu, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub/i grupy nieformalnej (proszę wskazać nazwę organizacji pozarządowej/ podmiotu/ grupy nieformalnej)

Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata na Członka Komitetu Rewitalizacji:

Dane kontaktowe osoby dokonującej zgłoszenia

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Adres e-mail