|  |
| --- |
| **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) |
|  Przedstawicieli 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  |   |