

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA
DO POWIATOWEJ SPOŁECZNEJ RADY DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

1	Nazwa i siedziba organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego	
2	Główne dziedziny prowadzenia działalności/ zadania ustawowe	
3	Kontakt do przedstawiciela organizacji pozarządowej, fundacji, jednostki samorządu terytorialnego	
4	Imię i nazwisko, adres kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych	
5	Kontakt telefoniczny i e-mailowy zgłoszonego kandydata	
6	Miejsce zatrudnienia kandydata	
7	Informacja na temat przebiegu dotychczasowej pracy na rzecz osób niepełnosprawnych kandydata	
8	Uzasadnienie wyboru kandydata	

.....
podpis i pieczęć osoby zgłaszającej