

OGŁOSZENIE

**w sprawie naboru kandydatów do składu komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert  
na realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice  
w zakresie pomocy społecznej**

Na podstawie art. 15 ust 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 z późn. zm) zapraszam organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 w/w ustawy do zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na wsparcie realizacji w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie pomocy społecznej

I. Komisja konkursowa będzie opiniować oferty na realizację zadania publicznego

„Prowadzenie domu pomocy społecznej dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie na terenie Miasta Świętochłowice”

II. Udział w pracach komisji konkursowej jest nieodpłatny i za udział w komisji jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

III. W skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.

IV. **Oferty należy składać na formularzu** zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice w zakresie pomocy społecznej, **stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.**

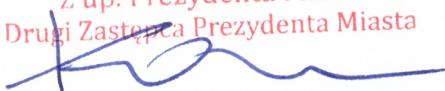
**Formularz należy przesłać pocztą na adres: Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach, Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia, ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice lub złożyć osobiście w Wydziale Spraw Społecznych i Zdrowia, ul. Bytomska 8, 41-600 Świętochłowice (pok. 116) w terminie do dnia .....29.12.16v.....**

Spośród wszystkich złożonych ofert Prezydent Miasta Świętochłowice dokona wyboru co najmniej jednego przedstawiciela z w/w podmiotów.

Wybrany członek Komisji zostanie poinformowany o tym fakcie telefonicznie najpóźniej **do dnia .....30.12.16v.....**

Informacja o powołaniu w skład komisji zostanie również umieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach [www.swietochlowice.pl](http://www.swietochlowice.pl)

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Wydziałem Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach tel. (32) 3491-942.

Z up. Prezydenta Miasta  
Drugi Zastępca Prezydenta Miasta  
  
Stanisław Korman



**Formularz zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację w 2017 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice z zakresu pomocy społecznej**

**I. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej:**

1. Imię i nazwisko kandydata: .....

2. Telefon kontaktowy : .....

3. Adres e-mail: .....

**II. Dane dotyczące organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału w komisji konkursowej.**

1. Nazwa: .....

2. Siedziba: .....

3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej: .....

.....  
(czytelny podpis kandydata)

.....  
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organizację)

Świętochłowice, dnia.....