**Załącznik nr 2**

**do Zarządzenia nr 50/2024**

**Starosty Powiatu Piotrkowskiego**

**z dnia 19 września 2024 roku**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
NA CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU PIOTRKOWSKIEGO III KADENCJI**

**(wypełnia: organizacja pozarządowa działająca na rzecz środowiska seniorów/**

**Zarząd Powiatu w Piotrkowie Trybunalskim)**

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

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

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

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

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

1. **Zgłaszany Kandydat**

**Imię i nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………….

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

**Adres zamieszkania:….**….………………………………………………………………………………………….

**Telefon:.**………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Uzasadnienie kandydatury Kandydata:**

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

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

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

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

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

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydaturę kandydata na członka Rady Seniorów Powiatu Piotrkowskiego III 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 III KADENCJI**

**ZGŁASZAJĄCY SIĘ OSOBIŚCIE**

1. **Imię i nazwisko Kandydata:**

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

1. **Wiek:**

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

1. **Adres zamieszkania:**

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

1. **Telefon:**

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

1. **Opis sylwetki Kandydata:**

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

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

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

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

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

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

**Powiatu Piotrkowskiego III kadencji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię, Nazwisko** | **Adres** | **Podpis** | **Data urodzenia** |
| **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