

## Zarząd Powiatu w Rypinie ogłasza nabór na członków Komisji Konkursowej

do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie nr 3/2016 na wykonanie zadań publicznych związanych z realizacją zadań Powiatu Rypińskiego w 2016 roku w zakresie ochrony i promocji zdrowia oraz wspierania osób niepełnosprawnych

### I. Informacje ogólne:

1. Na podstawie art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zm.) Zarząd Powiatu w Rypinie **zaprasza osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ww. ustawy**, zwane dalej kandydatami, do zgłaszania się na kandydatów na członków Komisji Konkursowej w otwartym konkursie realizowanym w trybie ww. ustawy.
2. Celem niniejszego ogłoszenia jest wyłonienie kandydatów na członków Komisji Konkursowej reprezentujących organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy, którzy są zainteresowani udziałem w pracach Komisji Konkursowej.
3. Udział w pracach Komisji Konkursowej jest nieodpłatny.
4. Organizacja pozarządowa lub podmiot wymieniony w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, może zgłosić tylko 1 kandydata.

### II. Wymagania stawiane kandydatom:

W skład Komisji Konkursowej wchodzi osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust.3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, które spełniają łącznie następujące kryteria:

- nie reprezentują organizacji/podmiotów biorących udział w konkursie;
- nie pozostają wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności.

### III. Zadania Komisji Konkursowej:

Komisja Konkursowa opiniuje oferty złożone przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zm.) w otwartym konkursie ofert nr 3/2016 w zakresie ochrony i promocji zdrowia oraz wspierania osób niepełnosprawnych.

### IV. Wybór kandydatów do prac w Komisji Konkursowej:

Zarząd Powiatu w Rypinie może powołać 6 członków Komisji Konkursowej w składzie: 3 przedstawicieli Zarządu Powiatu w Rypinie lub osoby przez niego upoważnione oraz wybiera 3 przedstawicieli organizacji pozarządowych spośród zgłoszonych wcześniej kandydatur, na podstawie kolejności ich zgłoszeń. Zarząd Powiatu w Rypinie powołuje spośród członków Komisji Przewodniczącą i Sekretarza.

## **V. Miejsce złożenia dokumentów:**

Zgłoszenia należy składać na formularzu znajdującym się w załączeniu (podpisane przez kandydata oraz przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji zgłaszającej) wraz z załącznikami w siedzibie Starostwa Powiatowego w Rypinie przy ul. Warszawskiej 38, 87-500 Rypin w sekretariacie (II piętro). Za termin złożenia zgłoszenia uznaje się datę dostarczenia zgłoszenia do urzędu.

Komplet dokumentów należy składać w kopercie, oznaczonej w następujący sposób:

**Zgłoszenie kandydata na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert nr 3/2016 na wykonanie zadań publicznych związanych z realizacją zadań Powiatu Rypińskiego w 2016 roku w zakresie ochrony i promocji zdrowia oraz wspierania osób niepełnosprawnych. Termin składania dokumentów – do 4.03.2016 roku do godziny 15.00.**

Załączniki:

Formularz zgłoszeniowy

**STAROSTA**

*mgr inż. Zbigniew Zgórzyński*

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 118 ze zm.) na członka Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert nr 3/2016 na wykonanie zadań publicznych związanych z realizacją zadań Powiatu Rypińskiego w 2016 roku w zakresie ochrony i promocji zdrowia oraz wspierania osób niepełnosprawnych

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ	
Imię i nazwisko kandydata:	
Dane kontaktowe kandydata: (adres do korespondencji, tel., e-mail)	
Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej/podmiocie:	
Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu: (proszę podać pełną nazwę organizacji pozarządowej/podmiotu)	
Zakres działalności statutowej organizacji pozarządowej/podmiotu:	
Opis doświadczeń i umiejętności kandydata, które będą przydatne w pracach komisji konkursowej:	

Potwierdzam prawdziwość podanych wyżej danych własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru na członka komisji konkursowej oraz przeprowadzanej procedury otwartego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**STAROSTA**

*mgr inż. Zbigniew Zgórzyński*

### Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu, wskazującego kandydata na członka Komisji.

Pieczętka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu, z ramienia którego występuje kandydat	
--	--