

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

--

2. Dane kontaktowe kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

3. Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy rewitalizacji

(proszę wybrać i zaznaczyć co najmniej 1 odpowiedź)

- mieszkaniec obszaru rewitalizacji, przedstawiciel wspólnot mieszkaniowych, zrzeszenia właścicieli nieruchomości, spółdzielni mieszkaniowych funkcjonujących na obszarze rewitalizacji.
- przedstawiciel Rady Miejskiej w Bolkowie.
- przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą.
- przedstawiciele organizacji pozarządowych działających na obszarze Gminy Bolków,
- przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego i ich jednostek organizacyjnych
- przedstawiciele podmiotów innych, niż wymienione w pkt 1-5, realizujących na terenie Gminy Bolków zadania, związane z procesem rewitalizacji

4. Dane organizacji/institucji/podmiotu/działalności, którą/który reprezentuje kandydat na członka Komitetu Rewitalizacji *(jeśli dotyczy)*

Nazwa organizacji/institucji/ podmiotu/działalności	
Stanowisko/Pelniona funkcja <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Adres siedziby	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI

Ja, poniżej podpisany(a) oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Komitetu Rewitalizacji oraz zgłaszam chęć udziału w jego posiedzeniach i zaangażowania merytorycznego w prace nad opracowaniem, wdrażaniem, monitorowaniem i ewaluacją Gminnego Programu Rewitalizacji.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis kandydata)