**Formularz zgłoszenia kandydata na Członka Komisji Rewizyjnej Słowińskiej Grupy Rybackiej**

**CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY**

Na podstawie §13 ust. 20 Statutu Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka na kandydata do Komisji Rewizyjnej SGR zgłaszam Pana/Panią \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Imi*ę *i nazwisko)*

Jednocześnie oświadczam, że jestem Członkiem/osobą uprawnioną do reprezentowania Członka *(niewłaściwe skreślić)* Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka.

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA KANDYDAT**

Wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Komisji Rewizyjnej Słowińskiej Grupy Rybackiej, które odbędą się w dniu 21 sierpnia 2018r. Jednocześnie w przypadku mojej nieobecności na Walnym Nadzwyczajnym Zebraniu Członków SGR w dniu 21 sierpnia 2018r. wyrażam zgodę na przeprowadzenie głosowania nad moją osobą.

Jednocześnie oświadczam, że reprezentuję sektor (zaznaczyć właściwe):

□ publiczny

□ społeczny

□ gospodarczy

oraz, że jestem Członkiem/osobą uprawnioną do reprezentowania Członka *(niewła*ś*ciwe skre*ś*li*ć*)* Stowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka.

Oświadczam również, że:

1. nie jestem członkiem organu zarządzającego SGR ani nie pozostaję z członkami tego organu w stosunku podległości z tytułu zatrudnienia ani pokrewieństwa,
2. nie jestem członkiem Rady SGR i nie pozostaję z członkami Rady w stosunku podległości z tytułu zatrudnienia ani pokrewieństwa,
3. nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo z winy umyślnej,
4. nie prowadzę i nie zamierzam prowadzić odpłatnej działalności lub nie świadczę pracy na rzecz innych podmiotów polegającej na doradztwie w przygotowaniu wniosków o dofinansowanie lub w ubieganiu się o pomoc przyznawaną w ramach priorytetu 4 „Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej” objętego Programem Operacyjnym Rybactwo i Morze 2014-2020 oraz poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

Na potwierdzenie powyższego załączam następujące dokumenty (zaznaczyć właściwe):

1. sektor publiczny: ksero dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata, dokument zaświadczający o możliwości reprezentowania przez kandydata danego podmiotu (np. pełnomocnictwo wójta/burmistrza), upoważnienie kandydata do reprezentowania przez niego podmiotu w Komisji Rewizyjnej SGR, w przypadku, jeśli dotyczy,
2. sektor gospodarczy: dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności na terenie SGR (np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, odpis KRS), upoważnienie do reprezentowania podmiotu, w przypadku jeśli dotyczy;
3. Sektor społeczny:

* osoby fizyczne – dokument tożsamości (np. ksero dowodu osobistego);
* organizacje pozarządowe – dokumenty potwierdzające działalność na obszarze SGR (odpis KRS) oraz upoważnienie do reprezentowania organizacji, w przypadku jeśli dotyczy.

KANDYDAT:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_