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

**z sektora publicznego**

**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 15 kwietnia 2019r. Jednocześnie w przypadku mojej nieobecności na Walnym Zebraniu Członków SGR w dniu 15 kwietnia 2019r. wyrażam zgodę na przeprowadzenie głosowania nad moją osobą.

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania członkaStowarzyszenia Słowińska Grupa Rybacka, a kandydując, **reprezentuję jednostkę sektora publicznego będącą członkiem SGR,

tj.: ……………………………………………………………** (nazwa podmiotu publicznego).

Oświadczam również, że:

* nie jestem członkiem organu zarządzającego SGR ani nie pozostaję z członkami tego organu w stosunku podległości z tytułu zatrudnienia ani pokrewieństwa,
* nie jestem członkiem Rady SGR i nie pozostaję z członkami Rady w stosunku podległości z tytułu zatrudnienia ani pokrewieństwa,
* nie jestem skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo z winy umyślnej,
* 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):

* ksero dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata,
* upoważnienie/pełnomocnictwo kandydata do reprezentowania przez niego w Komisji Rewizyjnej Słowińskiej Grupy Rybackiej podmiotu publicznego będącego członkiem SGR (w przypadku, jeśli dotyczy).

KANDYDAT:

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

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