**Załącznik Nr 2**

do ogłoszenia o rozpoczęciu naboru kandydatów na członków

Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie

**KARTA DO GŁOSOWANIA NA CZŁONKA**

**POWIATOWEJ RADY DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO   
W KĘTRZYNIE**

1. **Imię i nazwisko kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie, na którego oddawany jest głos:**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, głosującej na kandydata na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Kętrzynie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa organizacji/podmiotu:** | |  | |
| **Adres siedziby organizacji/podmiotu:** | |  | |
| **Nr organizacji/podmiotu w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji:** | |  | |
| **Pieczęć organizacji/podmiotu:** | |  | |
| **Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji/podmiotu** | | | |
| **Imię i nazwisko:** | **Funkcja:** | | **Data i czytelny podpis** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |