

OGŁOSZENIE

w sprawie naboru kandydatów do składu komisji konkursowych w celu zaopiniowania ofert na realizację w okresie od dnia 01 listopada 2015 r. do dnia 31 grudnia 2015 r. zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej

Na podstawie art. 15 ust 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. :Dz.U. z 2014 r. poz. 1118 z późn. zm.) zapraszam organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 cytowanej ustawy do zgłaszania kandydatów na członków komisji konkursowych w celu zaopiniowania ofert na realizację zadania publicznego Miasta Świętochłowice w obszarze wspierania rodziny i systemie pieczy zastępczej

1. Udział w pracach komisji konkursowej jest nieodpłatny i za udział w komisji jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

2. W skład komisji konkursowej mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.

3. Oferty należy składać na formularzu zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie - do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację w 2015 roku zadania publicznego Miasta Świętochłowice, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Formularz należy przesłać pocztą na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35, 41-600 Świętochłowice lub złożyć osobiście (pok. 304) w terminie **do dnia 14 października 2015r.**

Spośród wszystkich złożonych ofert Prezydent Miasta Świętochłowice dokona wyboru dwóch przedstawicieli ww. podmiotów do składu Komisji.

Wybrani członkowie Komisji zostaną poinformowani o tym fakcie telefonicznie najpóźniej **do dnia 20 października 2015r.**

Informacja o powołaniu w skład komisji zostanie również umieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach www.swietochlowice.pl oraz Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach www.ops.swietochlowice.pl.

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Działem Organizacyjno – Prawnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach Tel. 032 2455-104 w 43.

Z up. Prezydenta Miasta

Drugi Zastępca Prezydenta Miasta

/-/ Stanisław Korman

Świętochłowice, dnia 07 październik 2015 r.

Formularz zgłoszenia kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie do udziału w komisji konkursowej w celu zaopiniowania ofert na realizację w 2015 roku zadań publicznych Miasta Świętochłowice w obszarze wspierania rodziny i systemie pieczy zastępczej

I. Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej:

1. Imię i nazwisko kandydata:

2. Telefon kontaktowy :

3. Adres e-mail:

II. Dane dotyczące organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie zgłaszającej kandydata do udziału w komisji konkursowej.

1. Nazwa:
.....

2. Siedziba:
.....

3. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:
.....

.....

(czytelny podpis kandydata)

.....

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organizację)

Świętochłowice, dnia.....