**Karta do głosowania na członków** **Miejskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Tomaszowie Mazowieckim**

(kartę należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami)

1. Wskazanie imienia i nazwiska popieranych kandydatów (wpisać nie więcej niż jedną osobę, z poszczególnych obszarów działalności pożytku publicznego):
   1. Obszar działalności na rzecz dzieci, młodzieży i wsparcia rodziny:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

* 1. Obszar działalności w zakresie kultury i sztuki:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

* 1. Obszar działalności na rzecz seniorów:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

* 1. Obszar przeciwdziałania uzależnieniom i wykluczeniu społecznemu:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

* 1. Obszar pomocy społecznej i ochrony zdrowia:

……………………………………………………………….

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

1. Dane podmiotu głosującego:

Nazwa: .……………………………………………………………………………….

Siedziba (adres): …………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………….

**Oświadczenie:**

Działając w imieniu podmiotu głosującego potwierdzam powyższe dane i oświadczam, że pomiot posiada siedzibę rejestrową/prowadzi biuro1 na terenie województwa łódzkiego i prowadzi swoją działalność na terenie Tomaszowa Mazowieckiego oraz na rzecz jego mieszkańców.

|  |
| --- |
| …………………………………. …………………………………. (pieczęć organizacji) (miejscowość, data)  ……………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………….  (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu) |

1 *niepotrzebne skreślić*

Prawidłowo wypełnioną kartę należy złożyć osobiście lub drogą pocztową do Biura Partnerstwa i Rozwoju Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim, ul. POW 10/16, I piętro, pokój 18, bądź też drogą elektroniczną w formie skanu na adres: [rozwoj@tomaszow-maz.pl](mailto:rozwoj@tomaszow-maz.pl)