

INFORMACJA

Wójt Gminy Suszec ogłasza nabór na członków komisji konkursowej do rozpatrzenia ofert, złożonych w otwartym konkursie ofert, ogłoszonym dnia 29.11.2012 r., na realizację zadań publicznych w zakresie:

- 1). działalności na rzecz osób niepełnosprawnych - zadanie pod nazwą:
 - a) „Rehabilitacja społeczna dzieci i młodzieży z wadami słuchu i z wadami wymowy z terenu Gminy Suszec”,
 - b) „Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Suszec do Dziennego Ośrodka Rehabilitacyjno – Edukacyjno - Wychowawczego w Pszczynie oraz do Ośrodka Matka Boża Różańcowa w Pszczynie”,
 - c) „Rehabilitacja, wielospecjalistyczna terapia dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Suszec”,
 - d) „Terapia i rehabilitacja społeczna osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Suszec w Świetlicy Terapeutycznej”,
- 2). upowszechniania kultury fizycznej – zadania pod nazwą:
 - a) „Szkolenie dzieci i młodzieży w dyscyplinach sportu: piłka nożna, piłka siatkowa, judo, organizacja ich udziału we współzawodnictwie sportowym”.

Zgodnie z art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w skład komisji konkursowej, powołanej do rozpatrywania ofert na realizację zadań publicznych, złożonych w otwartym konkursie ofert, powinny wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ww. ustawy, **z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje i podmioty, biorące udział w ogłoszonym konkursie.**

W związku z powyższym proszę o zgłaszanie do Urzędu Gminy Suszec, ul. Lipowa 1, 43 – 267 Suszec - sekretariat, w formie pisemnej, wg wskazanego niżej wzoru, kandydatów na członków komisji, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13 grudnia 2012 r.**

Wzór zgłoszenia:

✂-----

(pieczęć nagłówkowa organizacji/podmiotu)

(Miejscowość, data)

Wójt Gminy Suszec

Jako osobę reprezentującą naszą organizację/podmiot: _____
(nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu)

wskazuję do udziału w pracach komisji konkursowej do rozpatrzenia ofert na realizację zadań publicznych Gminy Suszec, Pana/Panią _____

(Imię i nazwisko)

(pełniona funkcja w organizacji/podmiocie oraz nr tel. kontaktowego)

(podpis osoby wskazanej do reprezentacji organizacji/ podmiotu)

(podpis prezesa/ wiceprezesa organizacji/ podmiotu)