

Imię i nazwisko

.....

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Zarząd Powiatu Łomżyńskiego ds. opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego pn. „Prowadzenie domu pomocy społecznej dla 50 kobiet przewlekle psychicznie chorych”

.....
(data i podpis)