

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 powiatowego ośrodka wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Powiatu Łomżyńskiego”.

.....
(data i podpis)