

**Karta do głosowania
na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego
w Tomaszowie Mazowieckim¹**

1. Wskazanie **maksymalnie trzech popieranych kandydatów** na członków Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Tomaszowie Mazowieckim²:

Lp.	Imię i nazwisko kandydata	Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata	Oddany głos
1.	Jadwiga Brajer	Towarzystwo Przyjaciół Dzieci oddział powiatowy w Tomaszowie Maz.	
2.	Alicja Orzechowska	Oddział Rejonowy Polskiego Związku Emerytów Rencistów i Inwalidów w Tomaszowie Maz.	
3.	Renata Kasiewicz	Towarzystwo Przyjaciół Tomaszowa Mazowieckiego	
4.	Antoni Smolarek	Ognisko TKKF ZNP	
5.	Krystyna Wilk	Tomaszowski Uniwersytet Trzeciego Wieku	
6.	Jan Woicki	Towarzystwo Przyjaciół Tomaszowa Mazowieckiego	
7.	Piotr Maciej Borowski	Powiatowe Stowarzyszenie Emerytów Rencistów i Inwalidów	
8.	Bartłomiej Skłodowski	Hufiec ZHP w Tomaszowie Maz.	
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

¹ Prawo udziału w głosowaniu mają organizacje pozarządowe, osoby prawne i jednostki organizacyjne, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450) i działające na terenie powiatu tomaszowskiego.

² Zgodnie z § 3 ust. 3 Załącznika Nr 1 do Uchwały Nr XXXI/223//2013 Rady Powiatu w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 28 lutego 2013 r. w sprawie określenia trybu powoływania członków oraz organizacji i trybu działania Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Tomaszowie Mazowieckim, każda organizacja ma prawo do głosowania maksymalnie na trzech kandydatów na członków Rady.

2. Dane głosującej organizacji:

a) Nazwa:

.....
.....
.....

b) Siedziba (adres)

.....
.....
..

c) Telefon:

.....

d) Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oddającej głos organizacji
(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych
do reprezentowania podmiotu):

.....
.....
.....
...

3. Podpis/y osoby / osób uprawnionych do reprezentowania oddającej głos organizacji
(wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych
do reprezentowania podmiotu):

.....
(pieczęć organizacji)

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis/y i pełniona/e funkcja/e osoby lub osób upoważnionych