

**Imienna rekomendacja dla kandydata na członka  
Podlaskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

|                                                                                                               |             |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| Niniejszym                                                                                                    | rekomenduję | Pana(ą)       |
| .....                                                                                                         |             |               |
| na członka .....                                                                                              |             |               |
| Nazwa organizacji:                                                                                            |             |               |
| .....                                                                                                         |             |               |
| ...                                                                                                           |             |               |
| .....                                                                                                         |             |               |
| ...                                                                                                           |             |               |
| Adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwa rejestru<br>właściwego <sup>1</sup> .     |             |               |
| .....                                                                                                         |             |               |
| ...                                                                                                           |             |               |
| .....                                                                                                         |             |               |
| ...                                                                                                           |             |               |
| Jednocześnie oświadczam, że podmiot oddający głos prowadzi działalność na terenie<br>województwa podlaskiego. |             |               |
| .....                                                                                                         |             | .....         |
| (pieczęć organizacji)                                                                                         |             | (miejscowość, |
| data)                                                                                                         |             |               |
| .....                                                                                                         |             |               |
| ...                                                                                                           |             |               |
| (podpis osoby lub osób uprawnionych)                                                                          |             |               |

1 W przypadku organizacji/podmiotu, którego dane nie są dostępne w Krajowym Rejestrze Sądowym wraz z rekomendacją należy przelać dokument potwierdzający osobowość/zdolność prawną, zawierający informacje na temat: sposobu reprezentacji, osób uprawnionych do reprezentowania, nazwy i siedziby.

