

REKOMENDACJA DO WŁADZ STOWARZYSZENIA **Wzór 1A**

STOWARZYSZENIE
„LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA – U ŹRÓDEŁ”

ul. Piotrkowska 30, Modliszewice
26 – 200 Końskie
tel. 41 375 95 33

Ja, niżej podpisany/-a.....
reprezentujący/-a osobę prawną^{*)}/ będący osobą fizyczną^{*)}
.....
z siedzibą^{*)}/adresem^{*)} w:
....., gmina.....

rekomenduję do Rady Stowarzyszenia
„Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”

Panią/Pana
urodzoną/urodzonego dnia w
PESEL NIP Płeć: K M
imiona rodziców
tel. dom tel. kom tel. służb.....
mail.....
zawód wyuczony / zawód wykonywany:.....
.....

SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O SPEŁNIENIU
WYMOGÓW DLA KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA

Lp.	Wymóg formalny	Opis spełnienia wymogu
1.	Pełnoletność	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2.	Pełnia praw publicznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3.	Niekaralność za przestępstwa popełnione z winy umyślnej	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Poniżej podpisane oświadczenie kandydata <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4.	Wykształcenie wyższe lub średnie	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie ukończona szkoła: uzyskany tytuł zawodowy:

5. Ukończenie szkoleń/kursów z zakresu rozwoju obszarów wiejskich i podejścia Leader. Wymienić (np. kursy zawodowe – rolnicze, studia podyplomowe, kursy z zakresu pozyskiwania środków z funduszy UE, PHARE, SAPART, Młodzież, Sokrates, planowania rozwoju lokalnego, turystyki, kultury i dziedzictwa kulturowego):

Lp.	Nazwa szkolenia/kursu, organizator	Data

6. Uczestnictwo w realizacji projektu/projektów na rzecz rozwoju obszarów wiejskich Wymienić (np. projekty finansowane z funduszy strukturalnych UE, PHARE, SAPART, innych źródeł UE, PAOW Banku Światowego, programu Młodzież, Fundacji Wspomagania Wsi, itp., dotyczące rozwoju infrastruktury wiejskiej, rozwoju zasobów ludzkich, turystyki, rolnictwa, zachowania dziedzictwa kulturowego, itp.):

Lp.	Nazwa i krótki opis projektu, źródło środków finansowych	Data realizacji projektu, rola w projekcie (np. pisanie wniosku, koordynacja, rozliczanie, konsultacje specjalistyczne, w tym prawne)

7.	Czy Pani/Pan włada językiem roboczym UE w stopniu umożliwiającym wsobodne porozumiewanie się (znajomość udokumentowana np. kopią świadectwa szkolenego, indeksu, certyfikatu)	angielski <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie niemiecki <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie francuski <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
8.	Co najmniej 1 rok pracuję w strukturach podmiotu rekomendującego ^{*)}	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie od dniaroku jako:.....

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć nagłówkowa^{*)}

.....
Podpis osoby upoważnionej

^{*)}niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO RADY STOWARZYSZENIA

.....
miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”.

Oświadczam, że

1. jestem osobą korzystającą w pełni z praw publicznych oraz nie karaną za przestępstwa popełnione z winy umyślnej;
2. na obszarze LGD mieszkam odroku;
3. informacje zawarte w punktach 4 ÷ 7 powyższej rekomendacji są prawdziwe.

Kopie dokumentów poświadczonych za zgodność z oryginałem zostaną dołączone w terminie 14 dni od daty wybrania mnie do Rady.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie informacji dotyczących moich danych osobowych do celów związanych z funkcjonowaniem Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania – U ŹRÓDEŁ”.

.....
Podpis kandydata