Załącznik 1   
do ogłoszenia o naborze kandydatów NGO do komisji konkursowej   
opiniującej wnioski w ramach konkursu 1/2023 pod nazwą „Możemy więcej”.

# **FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NGO do udziału w pracach komisji konkursowej**

## **Dane dotyczące organizacji pozarządowej, o której mowa w art. 3 ust. 2 albo podmiotu wskazanego w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – zgłaszającej / zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej**

1. Nazwa organizacji pozarządowej / podmiotu

1. Adres organizacji pozarządowej / podmiotu
2. Nazwa i numer KRS lub innego rejestru lub ewidencji
3. Telefon kontaktowy
4. E-mail kontaktowy
5. Liczba podopiecznych organizacji pozarządowej / podmiotu:
6. Zakres działalności statutowej:

1. Czy organizacja pozarządowa / podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych? Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”
2. Od kiedy organizacja pozarządowa / podmiot prowadzi działania na rzecz osób niepełnosprawnych? (miesiąc, rok)
3. Czy organizacja pozarządowa / podmiot bierze udział w konkursie pod nazwą. „Możemy więcej” Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”

## **Dane dotyczące kandydata, którego rekomenduje organizacja pozarządowa, o której mowa w art. 3 ust. 2 albo podmiot wskazany w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

1. Imię i nazwisko kandydata na członka komisji konkursowej:
2. Kandydat posiada dobrą znajomość problematyki w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.   
   Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”
3. Kandydat posiada minimum dwuletni staż działalności w organizacjach pozarządowych lub podmiotach, realizujących zadania na rzecz osób niepełnosprawnych. Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”
4. Przykłady zadań/projektów na rzecz osób niepełnosprawnych przy realizacji których uczestniczył kandydat

1. Staż działalności kandydata w organizacjach pozarządowych lub podmiotach, realizujących zadania na rzecz osób niepełnosprawnych (w latach)
2. Kandydat współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu pod nazwą „Możemy więcej” współpracował (bez względu na formę tej współpracy) z inną organizacją pozarządową / podmiotem niż organizacja / podmiot zgłaszająca / zgłaszający kandydata. Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”)

Pełna nazwa i adres organizacji pozarządowej / podmiotu, z którą / którym współpracuje (współpracował) kandydat

1. Kandydat posiada obywatelstwo RP i korzysta z pełni praw publicznych Uwaga: należy wpisać odpowiedź „Tak” albo „Nie”

## **Oświadczenia organizacji pozarządowej zgłaszającej / podmiotu** **zgłaszającego kandydata do udziału w pracach komisji konkursowej**

1. Przyjmujemy do wiadomości, że w pracach komisji konkursowej nie mogą uczestniczyć przedstawiciele organizacji pozarządowych / podmiotów, które złożyły wniosek w konkursie pod nazwą „Możemy więcej”.
2. Przyjmujemy do wiadomości, że przedstawicielem organizacji pozarządowej / podmiotów w pracach komisji konkursowej nie może być osoba, która współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu współpracowała (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową biorącą udział w konkursie / podmiotem biorącym udział w konkursie.
3. Potwierdzamy, że kandydat na członka komisji konkursowej spełnia warunki naboru zawarte w ogłoszeniu i wyrażamy zgodę na udział ww. kandydata w pracach komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w ramach konkursu ogłoszonego przez PFRON pod nazwą „Możemy więcej”.

Pieczęć organizacji / podmiotu:

**Data, podpis / podpisy** i pieczątka imienna osoby upoważnionej / pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji / podmiotu:

## **Deklaracja kandydata** **NGO na członka komisji**

1. Deklaruję chęć udziału w pracach komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w ramach konkursu pod nazwą „Możemy więcej” ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych – na zasadach nieodpłatności.
2. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się treścią „Zasad wspierania realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, zlecanych organizacjom pozarządowym przez PFRON” oraz z treścią ogłoszenia o konkursie pod nazwą „Możemy więcej”.
3. Posiadam obywatelstwo RP i korzystam z pełni praw publicznych.

**Data i podpis kandydata:**

**Uwaga:** Zgłoszenia kandydatów złożone po terminie oraz zgłoszenia nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o naborze kandydatów do komisji konkursowej nie podlegają rozpatrzeniu. Osoby zakwalifikowane na członków komisji konkursowej zostaną niezwłocznie poinformowane w formie pisemnej.