KARTA DO GŁOSOWANIA W WYBORACH DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY/KRAJOWY PROGRAM OPERACYJNY

[NAZWA]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ[[1]](#footnote-1) |  |
| 2 | SIEDZIBA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ [[2]](#footnote-2) |  |
| 3 | NR REJESTRU LUB EWIDENCJI |  |
| 4 | WOJEWÓDZTWO[[3]](#footnote-3) |  |

Oświadczam, iż dane organizacji pozarządowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz widnieją w aktualnym wyciągu z rejestru, ewidencji lub innego dokumentu poświadczającego czynne prawo wyborcze.

PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ[[4]](#footnote-4)

UWAGA! Powyższe pole powinno zostać uzupełnione odręcznymi podpisami osób upoważnionych do reprezentowania organizacji. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone pieczęcią imienną. W przypadku braku podpisów głosy oddane za pomocą tej karty do głosowania będą nieważne.

KANDYDACI DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO REPREZENTUJĄCY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE DZIAŁAJĄCE NA RZECZ OCHRONY ŚRODOWISKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko kandydata na członka  Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka | Pole wyboru[[5]](#footnote-5) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

KANDYDACI DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO REPREZENTUJĄCY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE DZIAŁAJĄCE NA RZECZ PROMOWANIA WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO, RÓWNOŚCI SZANS PŁCI, RÓWNOŚCI SZANS I NIEDYSKRYMINACJI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko kandydata na członka  Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka | Pole wyboru[[6]](#footnote-6) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

KANDYDACI DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO REPREZENTUJĄCY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE O CHARAKTERZE FEDERACYJNYM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko kandydata na członka  Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka | Pole wyboru[[7]](#footnote-7) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

KANDYDACI DO KOMITETU MONITORUJĄCEGO REPREZENTUJĄCY ORGANIZACJE POZARZĄDOWE DZIAŁAJĄCE [OBSZAR TEMATYCZNY WŁAŚCIWY ZE WZGLĘDU NA DZIAŁALNOŚCI OBJĘTEJ PROGRAMEM.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko kandydata na członka  Imię i nazwisko kandydata na zastępcę członka | Pole wyboru[[8]](#footnote-8) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

1. W przypadku podmiotów wpisanych do KRS należy wpisać treść widniejącą w Dziale 1, Rubryce 1 – Dane podmiotu wiersz nr 3 – nazwa [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku podmiotów wpisanych do KRS należy wpisać treść widniejącą w Dziale 1, Rubryce 2 – Siedziba i adres podmiotu wiersz nr 1 – siedziba pole miejsc. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku podmiotów wpisanych do KRS należy wpisać treść widniejącą w Dziale 1, Rubryce 2 – Siedziba i adres podmiotu wiersz nr 1 – siedziba pole woj. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kartę do głosowania powinny podpisać osoby upoważnione do reprezentowania organizacji pozarządowej. W przypadku podmiotów wpisanych doi KRS informacje o sposobie reprezentacji znajdują się w Dziale 2, Rubryce 1 – Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu, wierszu nr 2 – Sposób reprezentacji podmiotu [↑](#footnote-ref-4)
5. W celu zaznaczenia pola wyboru kliknij dwukrotnie lewym przyciskiem myszy następnie wybierz opcję "zaznaczone" i zatwierdź klikając "OK" [↑](#footnote-ref-5)
6. W celu zaznaczenia pola wyboru kliknij dwukrotnie lewym przyciskiem myszy następnie wybierz opcję "zaznaczone" i zatwierdź klikając "OK" [↑](#footnote-ref-6)
7. W celu zaznaczenia pola wyboru kliknij dwukrotnie lewym przyciskiem myszy następnie wybierz opcję "zaznaczone" i zatwierdź klikając "OK" [↑](#footnote-ref-7)
8. W celu zaznaczenia pola wyboru kliknij dwukrotnie lewym przyciskiem myszy następnie wybierz opcję "zaznaczone" i zatwierdź klikając "OK" [↑](#footnote-ref-8)