Додаток 2

***БЛАНК***

***інституту громадянського суспільства***

***(Вашої організації, спілки, тощо)***

№ \_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Ініціативній групі з підготовки та проведення**

**установчих зборів за участю інститутів**

 **громадянського суспільства для обрання**

**членів громадської ради при виконавчому**

**комітеті Могилів – Подільської міської ради**

**Могилів-Подільського району Вінницької області**

 Повідомляємо, що участь в установчих зборах інститутів громадянського суспільства,які відбудуться \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ року візьме уповноважений представник (*повна назва організації, прізвище, ім’я, по-батькові та посада в організації*).

 Зважаючи, на те, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ має намір висувати свого представника як кандидата на членство в громадській раді при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просимо включити (*П.І.Б. уповноваженого представника*) до списку кандидатів на членство.

 *Повна назва ІГС (Вашої організації, спілки, тощо)* не заперечує проти оприлюднення поданої інформації у зв’язку з участю в установчих зборах по формуванню громадської ради.

До заяви додаються:

1. Рішення керівника ІГС *(Вашої організації, спілки, тощо)* (*або іншого органу, відповідно до установчих документів*) про делегування представника для участі в установчих зборах.

2. Копії документів про легалізацію ІГС*(Вашої організації, спілки , тощо)*.

3. Інформація про результати діяльності ІГС *(Вашої організації, спілки, тощо)* про-

тягом 2019-2021 років (*не більше 2 стор. тексту на арк. А4*).

4. Біографічна довідка делегованого представника ІГС *(Вашої організації, спілки,*

*тощо)* (*не більше 1 стор. тексту на ар. А4*).

5. Біографічна довідка кандидата на членство в громадській раді (*не більше 1 стор.*

*тексту на ар. А4*).

6. Електронна версія документів, зазначених у п.3-5 заяви.

(*повна назва ІГС(Вашої організації, спілки, тощо)* не заперечує щодо розміщення

матеріалів про діяльність організації.

*Підпис Прізвище, ім’я, по-батькові керівника ІГС*

*М.П. (за наявності)*