

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Deklaracja kandydata na członka Komitetu Rewitalizacji

1. Dane dotyczące kandydata na Członka Komitetu:

Imię i nazwisko kandydata:	
Adres zamieszkania:	
Adres do korespondencji:	

2. Reprezentowana grupa interesariuszy (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę):

A	mieszkaniec obszaru rewitalizacji Gminy Międzychód
B	przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze rewitalizacji działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych
C	przedstawiciel podmiotu prowadzącego lub zamierzającego prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą lub właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości/przedstawiciel podmiotu zarządzającego nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych, społecznych inicjatyw mieszkaniowych, товариств будownицтва społecznego/członek kooperatywy mieszkaniowej współdziałający w celu realizacji na obszarze rewitalizacji inwestycji mieszkaniowej w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 4 listopada 2022 r. o kooperatywach mieszkaniowych oraz zasadach zbywania nieruchomości należących do gminnego zasobu nieruchomości w celu wsparcia realizacji inwestycji mieszkaniowych

3. Proszę wskazać dane podmiotu reprezentującego (dotyczy kandydatów, którzy zaznaczyli lit. B-C):

Nazwa podmiotu:	
Nazwa rejestru i numer:	
Telefon kontaktowy i/lub adres e-mail:	
Adres do korespondencji:	
Zgoda organu reprezentującego:	

4. Oświadczenie kandydata:

Ja, oświadczam, iż:

- 1) Zgłaszam chęć podjęcia obowiązków związanych z członkostwem w Komitecie Rewitalizacji Gminy Międzychód;
- 2) Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Komitetu Rewitalizacji dla Gminy Międzychód;
- 3) Oświadczam, że nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej ani nie orzeczono wobec mnie środka karnego w postaci pozbawienia praw publicznych;

....., dnia.....

.....

Podpis