

**Imienna rekomendacja dla kandydata na członka
Pomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

**Niniejszym rekomendujemy Panią/Pana
na kandydata na członka Pomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:**

Nazwa organizacji rekomendującej:

.....

Adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego:

.....

**Jednocześnie oświadczam, że organizacja rekomendująca prowadzi działalność
na terenie województwa pomorskiego.**

.....
(pieczęć organizacji *)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionych)

*jeśli dotyczy