Załącznik nr 11 do Zarządzenia Nr 115/25

Prezydenta Miasta Biała Podlaska

z dnia 2 czerwca 2025 r.

**Oświadczenie o prowadzeniu/zamiarze prowadzenia działalności społecznej na obszarze miasta Biała Podlaska/członkostwie w organizacji pozarządowej, w grupie nieformalnej**:

Ja niżej podpisany/a ...................................................................................................
oświadczam, że prowadzę działalność społeczną/zamierzam prowadzić działalność społeczną na obszarze miasta Biała Podlaska/jestem członkiem organizacji pozarządowej/jestem członkiem grupy nieformalnej/jestem członkiem podmiotu reprezentującego społeczeństwo obywatelskie, podmiotu działającego na rzecz ochrony środowiska, podmiotu odpowiedzialnego za promowanie włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób niepełnosprawnych, równości płci i niedyskryminacji działającego na obszarze miasta Biała Podlaska (niepotrzebne skreślić):

........................................................................................................................................

(nazwa organizacji pozarządowej, grupy nieformalnej, podmiotu prowadzącego działalność społeczną)

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

 (zakres działalności)

........................................................................................................................................

(adres siedziby)

........................................................................................................................................

(adres miejsca prowadzenia działalności, jeżeli jest inny niż adres siedziby)

........................................................................................................................................

 (nazwa rejestru i numer)

............................................ .................................................

 miejscowość i data czytelny podpis kandydata/kandydatki