

**ZARZĄDZENIE Nr 13/19**  
**PREZYDENTA MIASTA ŻYRARDOWA**  
z dnia 17 stycznia 2019 r.

**w sprawie naboru przedstawicieli organizacji pozarządowych do prac  
w Komisjach Konkursowych w roku 2019**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 19 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.) oraz art. 15 ust. 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.) w związku z Uchwałą Nr III/11/18 Rady Miasta Żyrardowa z dnia 17 grudnia 2018 r. w sprawie Programu Współpracy Miasta Żyrardowa z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2019, zarządzam:

**§ 1.**

Nabór przedstawicieli organizacji pozarządowych na członków Komisji Konkursowych w celu opiniowania ofert w ramach otwartych konkursów ofert dla organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na realizację zadań publicznych w zakresach: ochrony i promocji zdrowia, przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych osób i rodzin.

**§ 2.**

Informacje szczegółowe, dotyczące warunków naboru określa ogłoszenie, będące załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.**

Zgłoszenia przedstawicieli organizacji pozarządowych do prac w Komisjach Konkursowych należy dokonać na formularzu zgłoszeniowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4.**

Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Żyrardowa.

**§ 5.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Żyrardowa

Lucjan Krzysztof Chrzanowski



## OGŁOSZENIE

Prezydent Miasta Żyrardowa zaprasza organizacje pozarządowe oraz inne podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450 z późn. zm.), które prowadzą działalność statutową na terenie Miasta Żyrardowa do wskazania przedstawiciela do prac w Komisjach Konkursowych w celu opiniowania ofert w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań publicznych w 2019 r. w zakresach: ochrony i promocji zdrowia, przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym, pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych osób i rodzin.

1. W skład Komisji Konkursowej mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, które nie reprezentują organizacji/podmiotów biorących udział w ogłoszonym konkursie ofert.
2. Udział w pracach Komisji Konkursowej jest nieodpłatny.
3. Do zadań członka Komisji Konkursowej należy:
  - 1) udział w posiedzeniu Komisji;
  - 2) zapoznanie się z ofertami;
  - 3) sprawdzenie ofert pod względem formalnym i merytorycznym;
  - 4) ocena złożonych ofert z uwzględnieniem kryteriów określonych w treści ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.
4. Zgłoszenia przedstawicieli organizacji pozarządowych do prac w Komisjach Konkursowych należy dokonać pisemnie na załączonym formularzu zgłoszeniowym (załącznik nr 2) i złożyć w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta Żyrardowa, Plac Jana Pawła II nr 1 w terminie **do dnia 21 stycznia 2019 r.**

Prezydent Miasta Żyrardowa

Lucjan Krzysztof Czuchrański

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

przedstawiciela organizacji do prac w Komisjach Konkursowych  
w celu opiniowania ofert złożonych w ramach otwartych konkursów ofert na realizację zadań  
publicznych w 2019 r. w zakresie ochrona i promocja zdrowia, przeciwdziałanie uzależnieniom  
i patologiom społecznym, pomoc społeczna

**Dane przedstawiciela**

Imię i nazwisko		
telefon, e-mail		

**Nazwa i adres organizacji pozarządowej/podmiotu wskazującej/wskazującego przedstawiciela**

--

**Uzasadnienie zgłoszonej kandydatury**

--

**Pieczęć organizacji/podmiotu**

**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji  
organizacji/podmiotu**

--	--

**Data wypełnienia formularza**

**Podpis zgłaszającego**

--	--

Prezydent Miasta Żyrardowa

Lucjan Krzysztof Chrzanowski