

**ZARZĄDZENIE Nr 65/17**  
**Wójta Gminy Pszczółki**  
**z dnia 21 listopada 2017 r.**

**w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów organizacji pozarządowych na członków komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie ofert na powierzenie wykonania w 2018 roku zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej: prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz.1875), art. 15 ust. 2a, 2d ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 239 z późn. zm.) oraz w związku z Uchwałą Nr XXII/178/16 Rady Gminy Pszczółki z dnia 24 listopada 2016 roku w sprawie Programu współpracy Gminy Pszczółki z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017,

zarządza się, co następuje:

**§ 1**

Ogłasza się nabór kandydatów będących przedstawicielami organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na członków Komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie ofert, o którym mowa w Zarządzeniu Nr 64/17 Wójta Gminy Pszczółki z dnia 21 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na powierzenie wykonania w 2018 r. zadania z zakresu pomocy społecznej: prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi.

**§ 2**

Informacje szczegółowe, dotyczące warunków naboru określa ogłoszenie stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Formularz zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej, o której mowa w § 1 stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 4**

1. Komisja konkursowa zostanie powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Pszczółki niezwłocznie, po zakończeniu naboru.
2. W skład komisji konkursowej Wójt powoła swoich przedstawicieli oraz osoby wskazane przez organizacje pozarządowe i podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
3. Spośród członków komisji Wójt powoła przewodniczącego.

**§ 5**

Za realizację Zarządzenia odpowiedzialny jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszczółkach Beata Nowakowska.

**§ 6**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

## **UZASADNIENIE**

Zgodnie z przepisem art. 15 ust. 2a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 239 z późn. zm.) organ administracji publicznej ogłaszający otwarty konkurs ofert powołuje komisję konkursową w celu opiniowania złożonych ofert. W skład komisji konkursowej wchodzi m.in. osoby wskazane przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 z wyłączeniem osób wskazanych przez organizacje pozarządowe lub podmioty wymienione w art. 3 ust. 3, biorące udział w konkursie.

Zarządzeniem Nr 64/17 w dniu 21 listopada 2017 r. Wójt Gminy Pszczółki ogłosił otwarty konkurs ofert na powierzenie wykonania w 2018 roku zadania z zakresu pomocy społecznej: prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi.

W związku z powyższym, niniejsze Zarządzenie uważa się za zasadne.

**Ogłoszenie w sprawie naboru kandydatów będących przedstawicielami organizacji pozarządowych lub podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na członków Komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie ofert, o którym mowa w Zarządzeniu Nr 64/17 Wójta Gminy Pszczółki z dnia 21 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na powierzenie wykonania w 2018 roku zadania z zakresu pomocy społecznej: prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi.**

**I. Wymagania stawiane kandydatom na członków komisji konkursowej:**

1. W skład komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert mogą wchodzić osoby wskazane przez organizacje pozarządowe, podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 239 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, którzy spełniają łącznie następujące kryteria:
  - 1) nie reprezentują organizacji lub podmiotów biorących udział w w/w otwartym konkursie ofert,
  - 2) nie podlegają wyłączeniu według przepisu art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.
2. Udział w pracach komisji konkursowej ma charakter społeczny, a za udział w posiedzeniu komisji jej członkom nie przysługuje zwrot kosztów podróży.

**II. Składanie dokumentów**

1. Zgłoszenia kandydata na członka komisji konkursowej należy składać na formularzu stanowiącym załącznik Nr 2 do Zarządzenia i złożyć w kopercie oznaczonej - „Nabór kandydatów na członków komisji konkursowej oceniającej oferty na realizację zadania publicznego”.
2. Formularz zgłoszeniowy kandydata należy składać w Sekretariacie Urzędu Gminy Pszczółki ul. Pomorska 18, 83 – 032 Pszczółki lub za pośrednictwem poczty na adres Urzędu Gminy Pszczółki ul. Pomorska 18, 83 – 032 Pszczółki.

**III. Termin składania dokumentów:**

Dokumenty należy składać w terminie do dnia 11 grudnia 2017 r. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu zgłoszenia kandydatów do urzędu.

### Formularz zgłoszenia

kandydata organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionego w art. 3. ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 239 z późn. zm.) na członka komisji konkursowej Komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w otwartym konkursie ofert, o którym mowa w Zarządzeniu Nr 64./17 Wójta Gminy Pszczółki z dnia 21 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na powierzenie wykonania w 2018 r. zadania z zakresu pomocy społecznej: prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób dorosłych z zaburzeniami psychicznymi

| DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Imię i nazwisko kandydata na członka komisji            |                                     |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Adres zamieszkania                                      |                                     |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Telefon                                                 |                                     |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | E-mail                                                  |                                     |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nazwa organizacji pozarządowej/ podmiotu                |                                     |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Funkcja pełniona w organizacji pozarządowej / podmiocie |                                     |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zakres działalności statutowej: pomoc społeczna         | TAK / NIE<br>(niewłaściwe skreślić) |
| <p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) wyżej wymienione dane są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym,</li><li>2) wyrażam zgodę na kandydowanie na członka komisji,</li><li>3) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowych</li></ol> <p>.....</p> <p>Miejscowość i data</p> <p>.....</p> <p>czytelny podpis kandydata na członka komisji</p> |                                                         |                                     |
| <p>Zgłaszam w/w kandydata na członka komisji jako reprezentanta naszej organizacji / podmiotu</p> <p>.....</p> <p>Czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli<br/>w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu</p>                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                     |