

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SPOŁECZNEJ ZINTEGROWANYCH INWESTYJCJI  
TERYTORYALNYCH MIEJSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO TOMASZOWA LUBELSKIEGO**

Imię i nazwisko kandydata:

--

Dane kontaktowe kandydata:

Adres do korespondencji	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

Dane dotyczące reprezentacji grupy interesariuszy: *(zaznaczyć 1 odpowiedź)*

- przedstawiciel urzędów gmin partnerskich/ jednostek organizacyjnych rdzenia MOF,
- przedstawiciel wskazanych przez rady gmin jednostek samorządu terytorialnego wchodzących w skład MOF,
- przedstawiciel podmiotów prowadzących działalność gospodarczą na terenie MOF

*wymagane poparcie co najmniej 10 przedsiębiorców (w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców Dz.U. z 2023 poz. 221) z terenu MOF w przypadku przedstawiciela reprezentującego podmioty prowadzące na obszarze MOF działalność gospodarczą,*

- przedstawiciel podmiotów prowadzących na obszarze MOF działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych; z czego jeden przedstawiciel będzie reprezentował podmioty działające w obszarze ochrony środowiska, drugi będzie reprezentował podmioty działające w obszarze włączenia społecznego, praw podstawowych, praw osób ze specjalnymi potrzebami, niedyskryminacji, równości płci,

*wymagane poparcie co najmniej 5 przedstawicieli różnych organizacji pozarządowych z terenu MOF w przypadku przedstawiciela podmiotów prowadzących na obszarze MOF działalność społeczną, w tym organizacji pozarządowych i grup nieformalnych*

- przedstawiciel mieszkańców MOF, innych niż wymienieni powyżej

*wymagane poparcie co najmniej 20 mieszkańców obszaru MOF*

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY SPOŁECZNEJ ZINTEGROWANYCH INWESTYCJI  
TERYTORIALNYCH MIEJSKIEGO OBSZARU FUNKCJONALNEGO TOMASZOWA LUBELSKIEGO**

L.p.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			