

**ZARZĄDZENIE NR 179/2018
BURMISTRZA MIASTA WĄGROWCA
z dnia 30 listopada 2018 r.**

**w sprawie ogłoszenia naboru kandydatów na członków
Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.¹) oraz § 5 Statutu Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu, stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXVI/242/2014 Rady Miejskiej w Wągrowcu z dnia 26 czerwca 2014 r. w sprawie utworzenia Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2014 r. poz. 4101) zarządza się, co następuje:

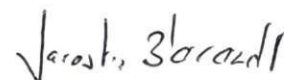
§ 1. Ogłasza się nabór kandydatów na członków Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu.

§ 2. Ustala się:

- 1) wzór zgłoszenia kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu, składanego przez organy statutowe uprawnionych do tego organizacji zrzeszających Seniorów oraz przedstawicieli podmiotów działających na rzecz osób starszych, w szczególności przedstawicieli organizacji pozarządowych oraz podmiotów prowadzących uniwersytety trzeciego wieku - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 2) wzór oświadczenia zgody na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu - stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zgłoszenia wraz z oświadczeniem zgody na kandydowanie, o których mowa § 2 uprawnione organy statutowe uprawnionych do tego organizacji, składają Burmistrzowi Miasta Wągrowca w terminie do 18 grudnia 2018 r.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Wągrowcu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicach ogłoszeń w siedzibach podmiotów działających na rzecz osób starszych.



Jarosław Berendt

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały opublikowane w Dz.U. z 2018 r. poz. 1000, 1349 i 1432

Zgłoszenie kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu

| | |
|---|--|
| Nazwa organu statutowego uprawnionej organizacji zrzeszającej Seniorów/ przedstawiciela podmiotu działającego na rzecz osób starszych, w szczególności przedstawiciela organizacji pozarządowej oraz podmiotu prowadzącego uniwersytet trzeciego wieku i adres jego siedziby | |
|---|--|

| Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------|---------|-------------|--------|--|--|----------------|--|--|--|
| Imię | | | | Drugie imię | | | | Nazwisko | | | |
| Adres zamieszkania: | | Powiat | | | Gmina | | | Miejscowość | | | |
| Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Kod Pocztowy | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL ¹⁾ | | | | | | | | Numer telefonu | | | |

| I. Działając w imieniu organu statutowego uprawnionej organizacji zrzeszającej Seniorów/ przedstawiciela podmiotu działającego na rzecz osób starszych/ przedstawiciela organizacji pozarządowej / podmiotu prowadzącego uniwersytet trzeciego wieku, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu | | | | | | | | | | | |
|---|------|--|--|-------------|---|--|----------|----------------------------------|--|--|--|
| KANDYDAT/KA | | | | | | | | | | | |
| 1. | Imię | | | Drugie imię | | | Nazwisko | | | | |
| Wiek (w latach) | | | | | Adres zamieszkania (miejscowość, ulica nr domu) | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |

II. Do zgłoszenia dołączono:

- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności

.....
(podpis osoby zgłaszającej kandydata)

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE NA CZŁONKA MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W WĄGROWCU

| Dane kandydata na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------|--|--|--------------|------------|-------------------|--|-----------|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | | | | |
| Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe | | | | Imię ojca | | | | Imię matki | | | | | | |
| Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) | | | | - | | | - | | Miejsce urodzenia | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL* | | | | | | | | | Wiek w latach | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | Ulica | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | | | |
| Poczta | | | | | | | Kod pocztowy | | | | - | | | |
| Przynależność do organizacji zrzeszającej seniorów | | | | | | | | | | | | | | |

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę **na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu.**

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo powoływania (bierne prawo wyborcze) do tej Rady, o którym stanowi § 4 ust. 2 Statutu Miejskiej Rady Seniorów w Wągrowcu.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

....., dnia 2018 r.
(miejscowość)

* Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

- 1) najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat,
- 2) stale zamieszkuje na obszarze miasta Wągrowca,
- 3) nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 4) nie jest pozbawiony praw wyborczych prawomocnym orzeczeniem Trybunału Stanu,
- 5) nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądu,
- 6) nie jest skazany prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.