

**Imienna rekomendacja dla kandydata na członka  
Pomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego**

**Niniejszym rekomendujemy Panią/Pana .....  
na kandydata na członka Pomorskiej Rady Działalności Pożytku Publicznego:**

Nazwa organizacji rekomendującej:

.....

Adres, telefon, e-mail, nr KRS lub nr innego dokumentu wraz z nazwą rejestru właściwego:

.....

**Jednocześnie oświadczam, że organizacja rekomendująca prowadzi działalność  
na terenie województwa pomorskiego.**

.....  
(pieczęć organizacji \*)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionych)

\*jeśli dotyczy