

OGŁOSZENIE NR 1/2015
STAROSTY SKARŻYSKIEGO

z dnia 2 czerwca 2015 r.

**w sprawie: naboru kandydatów na członków Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób
Niepełnosprawnych w Skarżysku-Kamiennej**

Na podstawie art. 44 b ust.1, art. 44 c ust.2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) oraz § 9 ust.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2003r. w sprawie organizacji oraz trybu działania wojewódzkich i powiatowych społecznych rad do spraw osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr. 62, poz.560),

Starosta Skarżyski ogłasza, co następuje:

1. Zaprasza się organizacje pozarządowe, fundacje i jednostki samorządu terytorialnego z terenu powiatu skarżyskiego do zgłaszania kandydatów na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych.
2. Każdy z wyżej wymienionych podmiotów może zgłosić jednego kandydata.
3. Zgłoszenia w formie pisemnej, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia można składać osobiście w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego, ul. Konarskiego 20, 26-110 Skarżysko-Kamienna, w zamkniętych kopertach z dopiskiem „dotyczy zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych”.
4. Zgłoszenia będą przyjmowane w nieprzekraczalnym terminie do 6 lipca 2015 r.
5. Spośród zgłoszonych kandydatów Starosta Skarżyski powoła Powiatową Społeczną Radę ds. Osób Niepełnosprawnych w liczbie 5 osób w terminie do 30 dni od dnia wskazanego w niniejszym ogłoszeniu jako ostatni dzień dokonywania zgłoszeń.
6. Kadencja Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych trwa 4 lata.
7. Szczegółowych informacji w zakresie objętym ogłoszeniem udziela Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej, pokój nr 406 oraz pod numerem telefonu (41) 39-53 052.

Wicestarosta Powiatu
Skarżyskiego

Artur Berus

Załącznik do Ogłoszenia Nr 1/2015

Starosty Skarżyskiego

z dnia 2 czerwca 2015 r.

Karta zgłoszenia kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych

1. Organizacja / Jednostka zgłaszająca kandydata (nazwa, adres, telefon, e-mail)

.....
.....
.....

2. Kandydat (imię i nazwisko, adres korespondencyjny, numer telefonu)

.....
.....
.....

3. Uzasadnienie kandydatury

.....
.....
.....

Podpisy osób reprezentujących organizację/jednostkę zgłaszającą kandydata na członka Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych (wymagane podpisy osób statutowo uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

.....
(pieczęć organizacji/jednostki)

.....
(podpis osób uprawnionych)

.....
(miejscowość, data)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie oraz że korzystam z pełni praw publicznych.

Zgodnie z art.23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostwo Powiatowe w Skarżysku-Kamiennej moich danych osobowych w związku z kandydowaniem na członka Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych

.....
(podpis zgłoszonego kandydata)