

ZARZĄDZENIE NR 67/2019
BURMISTRZA MIASTA KOWARY

z dnia 7 maja 2019 r.

w sprawie ogłoszenia naboru uzupełniającego kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach

Na podstawie art. 5 c i art. 30 § 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 z późn. zm.) oraz §10 uchwały Nr XVI/256/18 Rady Miejskiej w Kowarach z dnia 14 czerwca 2018 r. zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam nabór uzupełniający do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Załącznik do zarządzenia Nr 67/2019
Burmistrza Miasta Kowary
z dnia 7 maja 2019 r.

Ogłoszenie Burmistrza Miasta Kowary o naborze uzupełniającym kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach

Realizując zapisy uchwały Nr XLVII/256/18 Rady Miejskiej w Kowarach z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie powołania Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach ogłaszam publiczny nabór uzupełniający kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach zwany dalej „Ogłoszeniem”.

Miejska Rada Seniorów w Kowarach zwana dalej „Radą Seniorów” jest ciałem o charakterze konsultacyjnym, doradczym i inicjatywnym wobec organów Gminy Miejskiej Kowary, z którymi współpracuję w obszarach dotyczących potrzeb i interesów osób starszych, zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kowary.

I. Skład Rady Seniorów:

1. Rada Seniorów składa się z 5-7 osób, które zamieszkują na terenie Gminy Kowary.
2. W skład Rady Seniorów wchodzi:
 - a) przedstawiciele osób starszych, którzy posiadają poparcie co najmniej 15 osób;
 - b) przedstawiciele podmiotów działających na rzecz osób starszych.

II. Zgłoszenia kandydatów:

1. Zgłoszenia należy dokonać na „Formularzu zgłoszeniowym na kandydata do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach”, stanowiącym załącznik Nr 1 i 2 do niniejszego Ogłoszenia.
2. Do formularza należy dołączyć „Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach”, stanowiące załącznik Nr 3 do niniejszego Ogłoszenia.
3. Zgłoszenie złożone po terminie, o którym mowa w pkt. III, nie podlega rozpatrzeniu.

III. Miejsce składania dokumentów oraz termin naboru:

Dokumenty, o których mowa w pkt. II, ppkt. 1 i 2 należy składać w Biurze Obsługi Klienta w Urzędzie Miejskim w Kowarach przy ul. 1 Maja 1 A, pokój nr 1, w

zamkniętej kopercie z dopiskiem „Nabór uzupełniający kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach”, do dnia 17.05.2019 r., do godz. 14:00.

IV. Weryfikacja formalna:

1. Zgłoszenia kandydatów do Rady Seniorów podlegają weryfikacji formalnej dokonywanej przez Burmistrza Miasta Kowary. Weryfikacja polega na sprawdzeniu kompletności i poprawności formularzy zgłoszeniowych.
2. W przypadku, gdy zgłoszenie nie spełnia warunków, o których mowa w pkt. 1, Burmistrz Miasta Kowary wzywa do uzupełnienia zauważonych braków w terminie 7 dni od dnia doręczenia powyższego wezwania. W przypadku nieusunięcia braków w terminie, zgłoszenie nie podlega dalszemu rozpatrzeniu.

V. Wybór kandydatów:

W przypadku, gdy w drodze publicznego naboru uzupełniającego do Miejskiej Rady Seniorów zgłoszonych zostanie:

1. wyłącznie 5 - 7 kandydatów – wszyscy zgłoszeni kandydaci uzyskują statut członka Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach;
2. mniej niż 5 kandydatów - Burmistrz Miasta Kowary wyznacza dodatkowy, siedmiodniowy termin zgłoszenia kandydatów do Rady Seniorów. Jeżeli w wyniku ponownego naboru zgłoszono mniej niż 5 kandydatów, Burmistrz powołuje Radę w składzie 2/3 (tj. 4 osoby) minimalnego statutowego składu Rady, natomiast po upływie pół roku ogłasza uzupełniający nabór do pełnego składu Rady. W przypadku niespełnienia w/w wymogów Burmistrz ogłasza ponowny nabór.
3. więcej niż 7 kandydatów – Burmistrz Miasta Kowary zwoła zebranie wyborcze, wyznaczając jego termin, miejsce oraz ustali jego porządek obrad.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW GMINY KOWARY
PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH**

DANE KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W KOWARACH	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU/KOMÓRKA	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONANIA ZAWIADOMIENIA (e-mail, telefonicznie i inne)	

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W KOWARACH				
Lp	Imię i nazwisko	Adres	Nr telefonu	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW GMINY KOWARY
PRZEDSTAWICIEL PODMIOTU DZIAŁAJĄCEGO NA RZECZ OSÓB STARSZYCH**

DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW GMINY KOWARY	
NAZWA	
FORMA PRAWNA	
ADRES	
NR TELEFONU	
ADRES E-MAIL	
IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTACJI PODMIOTU	

DANE KANDYDATA DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW W KOWARACH	
IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
NR TELEFONU/KOMÓRKA	
ADRES E-MAIL	
KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE (wykształcenie, działalność społeczna)	
SPOSÓB DOKONANIA ZAWIADOMIENIA (e-mail, adres do korespondencji)	
PODPIS OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU DOKONUJĄCEGO ZGŁOSZENIA	
DATA	

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów w
Kowarach

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko kandydata/-ki)

zamieszkały przy ul. w miejscowości
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Miejskiej Rady Seniorów w
Kowarach. Ponadto oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam
zdolność do czynności prawnych.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam
zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym
oświadczeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury wyboru członka
oraz w razie wyboru – funkcjonowania Miejskiej Rady Seniorów w Kowarach.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis kandydata