*Załącznik nr 2*

*do Procedury wyboru   
 i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*

……………………………..

Miejsce, dnia

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY CZŁONKA RADY**

**CZARNORZECKO-STRZYŻOWSKIEJ LGD**

1. Imię (imiona) i nazwisko członka Rady: …………………………………………………………..
2. Pełniona funkcja w Radzie: ……………..……………………………………………………….
3. Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………………………
4. Miejsce zatrudnienia: …………………………………………………………………………….

i związana z nim zależność służbowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby** | **Rodzaj zależności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Członkostwo w stowarzyszeniach, związkach, federacjach, sieciach, grupach nieformalnych lub innych organach działających na obszarze objętym LSR:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa organizacji** | **Adres siedziby** | **Rodzaj zaangażowania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Powiązanie z podmiotami gospodarczymi działającymi na obszarze objętym LSR:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres siedziby** | **NIP, REGON** | **Rodzaj powiązania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

(podpis osoby składającej kwestionariusz)