

Węgrów, 15.07.2024 r.

Komisja Rewizyjna
Hufca ZHP Doliny Liwca
w Węgrowie
ul. Kościuszki 16
07-100 Węgrów

Ogłoszenie o wyborach uzupełniających do Komisji Rewizyjnej Hufca ZHP Doliny Liwca w Węgrowie

Działając na podstawie uchwały nr 1/2024 z dnia 26.06.2024 r. Komisji Rewizyjnej Hufca ZHP Doliny Liwca w Węgrowie dot. wygaśnięcia mandatu członka Komisji Rewizyjnej oraz pkt. 62 Załącznika do uchwały Rady Naczelnej ZHP nr 16/XLII z dnia 4 marca 2023 – Ordynacja Wyborcza ZHP, Komisja Rewizyjna Hufca ZHP Doliny Liwca w Węgrowie ogłasza nabór uzupełniający na członka komisji.

Kandydat na członka Komisji Rewizyjnej Hufca ZHP Doliny Liwca w Węgrowie powinien:

- posiadać przydział służbowy do Hufca lub PJO działającej w strukturach Hufca
- posiadać stopień instruktorski min. przewodnika
- posiadać opłaconą składkę członkowską za III kwartał 2024 r.
- posiadać bierne prawo wyborcze

Aby zgłosić swoją kandydaturę, kandydat na członka Komisji Rewizyjnej Hufca powinien wypełnić zgłoszenie (załącznik nr 1 do ogłoszenia) oraz przesłać skan wypełnionego zgłoszenia na adres e-mail hufca: dolinyliwca@zhp.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 5 sierpnia 2024 r.

Posiedzenie Komisji Rewizyjnej, w trakcie którego zostanie dokonany wybór członka komisji odbędzie się w dniu 12 sierpnia 2024 r. o godz. 18.30 w siedzibie Hufca ZHP Doliny Liwca w Węgrowie.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI REWIZYJNEJ
HUFCA ZHP DOLINY LIWCA W WĘGROWIE

Imię i nazwisko kandydata:

Stopień instruktorski:

Numer ewidencyjny ZHP

Aktualny przydział służbowy:

Aktualnie pełniona funkcja.....

Adres e-mail.....

Krótki opis przebiegu służby:

.....

.....

.....

.....

Motywacja do służby w Komisji Rewizyjnej Hufca (dlaczego druhna/druh chce podjąć służbę w KR; jakie doświadczenie może druhna/druh wnieść w pracę KR)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że posiadam bierne prawo wyborcze, ponieważ (proszę zaznaczyć)

jestem instruktorką/instruktorem ZHP

mam opłaconą składkę członkowską za III kwartał 2024 r.

mam zaliczoną służbę instruktorską za ostatni rok

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis