miejscowość, data

Pieczęć lub nazwa i adres  
organizacji dającej rekomendację

**REKOMENDACJA**

W imieniu … *(tu nazwa organizacji składającej rekomendację)* rekomenduję ... *(tu imię i nazwisko kandydata)* na kandydata do Gminnej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Gietrzwałdzie w kadencji 2015 – 2017 jako przedstawiciela organizacji pozarządowych w tej Radzie.

Podpisy osób/osoby   
reprezentującej organizację