**Координаційній Раді Благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД»**

**ПІБ (кандидата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон:**

**Електронна пошта:**

**Адреса:**

**ЗАЯВА**

Даною заявою я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ) повідомляю про свій намір прийняти участь у виборах альтернатів (заступників) представників від громадських об’єднань та благодійних організацій людей, які живуть з ВІЛ/СНІДом  (надалі - ЛЖВ) до складу Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (надалі – Національна рада), які відбудуться на Загальних зборах учасників Благодійної організації «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» 21-22 липня 2025 року та прошу зареєструвати мене в якості кандидата у альтернати (заступники) представника від громадських об’єднань та благодійних організацій ЛЖВ до Національної ради.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (П.І.Б.)