

ZARZĄDZENIE Nr 637/2024
PREZYDENTA MIASTA ŁODZI
z dnia 28 marca 2024 r.

w sprawie przeprowadzenia wyborów do Miejskiej Rady Seniorów.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688) w związku § 4 ust. 3 Statutu Miejskiej Rady Seniorów, stanowiącego załącznik do uchwały Nr VII/104/15 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie powołania Miejskiej Rady Seniorów, zmienionej uchwałą Nr V/154/19 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 6 lutego 2019 r.

zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. W celu przeprowadzenia wyborów do Miejskiej Rady Seniorów ogłaszam nabór na kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów.

2. Określam wzory formularzy zgłoszeniowych:

- 1) dla kandydatów do Miejskiej Rady Seniorów, w brzmieniu stanowiącym załącznik Nr 1 do zarządzenia;
- 2) dla przedstawicieli na Walne Zebranie, w brzmieniu stanowiącym załącznik Nr 2 do zarządzenia;

3. Określam wzór karty do głosowania w wyborach do Miejskiej Rady Seniorów, w brzmieniu stanowiącym załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 2. Kandydaci do Miejskiej Rady Seniorów, przedstawiciele na Walne Zebranie, jak również kandydaci do Komisji Wyborczej mogą być zgłaszani w terminie do dnia 22 kwietnia 2024 r.

§ 3. 1. Termin Walnego Zebrania ustalą na dzień 14 maja 2024 r.

2. Miejscem Walnego Zebrania będzie Duża Sala Obrad Urzędu Miasta Łodzi, ul. Piotrkowska 104.

§ 4. Zarządzenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi, na portalu <https://uml.lodz.pl/seniorzy/>, na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi oraz rozpowszechnienie w lokalnych mediach.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

PREZYDENT MIASTA

Hanna ZDANOWSKA



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW

1. Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego Kandydata:

.....

2. Adres korespondencyjny:

.....

3. Numer telefonu podmiotu:

4. Adres e-mail:.....

5. Status prawny:

stowarzyszenie/fundacja

klub seniora

instytucja

uniwersytet trzeciego wieku

rada osiedla

inny, jaki?.....

6. Imię, nazwisko, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej kandydata upoważnionego przez władze podmiotu zgłaszającego do reprezentowania ich w wyborach do Miejskiej Rady Seniorów:

.....

7. Krótki opis działalności kandydata w ramach współpracy z podmiotem zgłaszającym oraz/lub na rzecz lokalnej społeczności.

.....

Udzielam ww. podmiotowi zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do Miejskiej Rady Seniorów w Łodzi.

Oświadczam, że mam ukończone 60 lat oraz zamieszkuję na terenie Miasta Łodzi.

.....

(podpis kandydata)



URZĄD MIASTA ŁÓDZI

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą kandydata (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych)

Prawidłowo wypełnione oraz podpisane formularze należy składać osobiście w Punkcie kancelaryjnym Wydziału Zarządzania Kontaktami z Mieszkańcami w Departamencie Organizacji Urzędu i Obsługi Mieszkańców przy ul. Zachodniej 47 (parter), w godzinach pracy Urzędu Miasta Łodzi lub drogą listowną na adres: Oddział ds. Polityki Senioralnej i Zdrowotnej, Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi, ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź z dopiskiem **WYBORY DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW 2024.**





FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PRZEDSTAWICIELI NA WALNE ZEBRANIE

1. Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego Kandydata:

.....

2. Adres korespondencyjny:

.....

3. Numer telefonu podmiotu:

4. Adres e-mail:.....

5. Status prawny:

stowarzyszenie/fundacja

klub seniora

instytucja

uniwersytet trzeciego wieku

rada osiedla

inny, jaki?

6. Imię, nazwisko oraz numer telefonu delegata upoważnionego przez władze podmiotu zgłaszającego do reprezentowania ich w wyborach do Miejskiej Rady Seniorów:

.....

Udzielam ww. podmiotowi zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury na członka Walnego Zebrania.

.....

(podpis delegata)

Podpisy osób reprezentujących organizację zgłaszającą delegata (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby lub osób uprawnionych)



Prawidłowo wypełnione oraz podpisane formularze należy składać osobiście w Punkcie kancelaryjnym Wydziału Zarządzania Kontaktami z Mieszkańcami w Departamencie Organizacji Urzędu i Obsługi Mieszkańców przy ul. Zachodniej 47 (parter), w godzinach



URZĄD MIASTA ŁÓDZI

pracy Urzędu Miasta Łodzi lub drogą listowną na adres: Oddział ds. Polityki Senioralnej i Zdrowotnej, Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi, ul. Zachodnia 47, 91-066 Łódź z dopiskiem **WYBORY DO MIEJSKIEJ RADY SENIORÓW 2024.**





URZĄD MIASTA ŁODZI

Załącznik Nr 3
do zarządzenia Nr 637/2024
Prezydenta Miasta Łodzi

KARTA DO GŁOSOWANIA

w wyborach do Miejskiej Rady Seniorów w Łodzi

Lp.		NAZWISKO	IMIĘ	PODMIOT ZGŁASZAJĄCY
1.	<input type="checkbox"/>			
2.	<input type="checkbox"/>			
3.	<input type="checkbox"/>			
4.	<input type="checkbox"/>			
5.	<input type="checkbox"/>			
6.	<input type="checkbox"/>			
7.	<input type="checkbox"/>			
8.	<input type="checkbox"/>			
9.	<input type="checkbox"/>			
10.	<input type="checkbox"/>			
11.	<input type="checkbox"/>			
12.	<input type="checkbox"/>			
13.	<input type="checkbox"/>			
14.	<input type="checkbox"/>			
15.	<input type="checkbox"/>			

Informacja

Głosować można maksymalnie na pięciu kandydatów, stawiając znak „X” z lewej strony obok tego kandydata, na którego wyborca głosuje. W razie postawienia znaku „X” w kratce przed nazwiskiem sześciu kandydatów i więcej lub niepostawienie tego znaku w kratce przed nazwiskiem któregośkolwiek kandydata powoduje nieważność głosu.