

LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

ROWES

Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INSTYTUCJI

Formularz wypełniany raz - w chwili przystąpienia podmiotu do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu

Tytuł projektu		Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej
Numer projektu:		RPSL.09.03.01-24-013A/15
Dane podstawowe	Nazwa instytucji	
	Nazwa oddziału**	
	NIP***	
	REGON***	
	Numer wpisu do KRS lub innego rejestru ***	
	Typ instytucji	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia Socjalna <input type="checkbox"/> Jednostka Sektora Finansów Publicznych <input type="checkbox"/> Inny:
Podmiot ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo społeczne (PS), w tym spółdzielnia socjalna; <input type="checkbox"/> Podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym: <input type="checkbox"/> Centrum Integracji Społecznej (CIS) <input type="checkbox"/> Klub Integracji Społecznej (KIS) <input type="checkbox"/> Zakład Aktywności Zawodowej (ZAZ), <input type="checkbox"/> Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ), <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (NGO); <input type="checkbox"/> Podmiot sfery gospodarczej utworzony w związku z realizacją celu społecznego bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej, w tym: <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa prowadząca działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych; <input type="checkbox"/> spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy, inwalidów lub niewidomych, <input type="checkbox"/> spółka non-profit, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%.	
Dane teleadresowe**	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	



 Śląskie. Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

ROWES

Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej



	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Ja niżej podpisany/a pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą: <ul style="list-style-type: none">– Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.– Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.– Wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję, informacji drogą elektroniczną (poczta e-mail) oraz drogą telefoniczną.		
DATA	PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU****	PIECZĘĆ PODMIOTU*****



 Śląskie. Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



LIDER:

Centrum Społecznego Rozwoju

PARTNERZY:

Gmina Dąbrowa Górnicza

Miasto Gliwice / Gliwickie Centrum

Organizacji Pozarządowych

Fundacja Rozwoju Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wspierania Inicjatyw Społecznych

ROWES

Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej



Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Działając w imieniu

(pełna nazwa podmiotu)

oświadczam/my, iż wyrażam/my wolę uczestnictwa w projekcie **Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej** realizowanym przez stowarzyszenie Centrum Społecznego Rozwoju z siedzibą w Łaziskach górnych, w partnerstwie z Gminą Dąbrowa Górnicza, Miastem Gliwice / Gliwickim Centrum Organizacji Pozarządowych, Fundacją Rozwoju Ekonomii Społecznej z siedzibą w Katowicach oraz z Ośrodkiem Wspierania Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Jaworznie, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam/my, iż podmiot spełnia kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie projektu **Regionalny Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej**.

Oświadczam/my, że znane mi/nam są zapisy ww. Regulaminu projektu oraz akceptuję/akceptujemy jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa w projekcie.

DATA	PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU****	PIECZĘĆ PODMIOTU*****

* - Wypełnia Projektodawca.

** - Jeśli podmiot zarejestrowany jest poza obszarem centralno-południowym województwa śląskiego, a na tym terenie posiada jednostkę terenową, należy wpisać dane tej jednostki terenowej.

*** - Wpisać numer, lub słowo „Brak”, jeśli podmiot nie posiada numeru.

**** - Podpis osoby wskazanej w KRS lub innym rejestrze lub osoby upoważnionej, zgodnie z właściwym dokumentem przekazany Projektodawcy.

***** - Pole dobrowolne.



 **Śląskie. Pozytywna energia**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

