

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"/> Podmiot ekonomii społecznej, w tym: <input type="checkbox"/> <u>Podmiot działający w sferze pożytku publicznego</u> , w tym 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; <input type="checkbox"/> <u>Podmiot reintegracyjny</u> , realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (CIS, KIS, ZAZ, WTZ); <input type="checkbox"/> <u>Przedsiębiorstwo społeczne</u> , w tym spółdzielnia socjalna; <input type="checkbox"/> <u>Podmiot sfery gospodarczej</u> utworzony w związku z realizacją celu społecznego, bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej. <input type="checkbox"/> Inny, jaki: |
| Dane teled adresowe** | Kraj | |
| | Województwo | |
| | Powiat | |
| | Gmina | |
| | Miejscowość | |
| | Ulica | |
| | Nr budynku | |
| | Nr lokalu | |
| | Kod pocztowy | |
| | Telefon kontaktowy | |
| | Adres e-mail | |

Obowiązuje od dnia 05 lipca 2016 roku



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



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



| Ja niżej podpisany/a pouczone/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***** |
| | | |

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 przekazanym Projektodawcy.

***** - Pole dobrowolne.

Obowiązuje od dnia 05 lipca 2016 roku



Śląskie. Pozytywna energia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

