

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"/> <b>Podmiot ekonomii społecznej, w tym:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><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;</li><li><input type="checkbox"/> <u>Podmiot reintegracyjny</u>, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (CIS, KIS, ZAZ, WTZ);</li><li><input type="checkbox"/> <u>Przedsiębiorstwo społeczne</u>, w tym spółdzielnia socjalna;</li><li><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.</li></ul> <input type="checkbox"/> <b>Inny, jaki:</b> .....
Dane teled adresowe**	Kraj	
	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
Adres e-mail		

Obowiązuje od dnia 01 lipca 2017 roku



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:**

- 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 Wsparcia Ekonomii Społecznej** realizowanym przez stowarzyszenie Centrum Społecznego Rozwoju z siedzibą w Mikołowie, 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 Wsparcia 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 01 lipca 2017 roku



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

