



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„NOWA WIEDZA-ZLECANIE USŁUG SPOŁECZNYCH PODMIOTOM EKONOMII SPOŁECZNEJ”

REALIZOWANYM W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020

DZIAŁANIE 2.9: ROZWÓJ EKONOMII SPOŁECZNEJ

NUMER WNIOSKU O DOFINANSOWANIE: POWR.02.09.00-00-0082/19

Informacje wypełniane przez Projektodawcę	
Numer Aplikacyjny Kandydata (NAK)	/...../...../2020/JST
Data przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Informacje podstawowe:			
Nazwa Instytucji:			
Telefon:		NIP:	
E-mail:			
Fax:			
Adres:	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Nr budynku		
	Nr lokalu		
Liczba oddelegowanych do udziału w projekcie pracowników:			
Osoba do kontaktu:		Telefon i e-mail kontaktowy:	

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zapoznałem/am się z Umową uczestnictwa w projekcie i akceptuję jej zapisy, jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanej przeze mnie instytucji zostaną zapoznane z umową i będą zobowiązane do jej przestrzegania;
- Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w Projekcie;



- Jestem świadomy, iż zgłoszenie JST /oddelegowanych pracowników do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem instytucji/pracowników;
- Zobowiązuję się do delegowania wskazanej liczby pracowników;
- Pracownicy delegowani do uczestnictwa w Projekcie są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę;
- Osoby delegowane do uczestnictwa w Projekcie zostaną zobowiązane do dostarczenia Projektodawcy wymaganych dokumentów;
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Projektodawcy stają się własnością Projektodawcy i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat jednostki w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS I PIECZĘĆ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO INSTYTUCJI