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 Projektodawca**  |
| 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 |  |
| Kod pocztowy |  |
| 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 |