



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU DLA PODMIOTU

„RAZEM – INICJATYWY Z OBSZARU EKONOMII SPOŁECZNEJ” nr FELU.08.02-IZ.00-0003/23

### Uwaga:

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć czytelnym podpisem w wyznaczonym miejscu. Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami. Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych.

L.p.	DANE PODSTAWOWE		
1.	NAZWA INSTYTUCJI		
2.	NIP		
TYP INSTYTUCJI			
3.	<input type="checkbox"/> <b>podmiot ekonomii społecznej,</b> w tym <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS), <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa, <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna, <input type="checkbox"/> spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych , <input type="checkbox"/> spółdzielnia produkcji rolnej, <input type="checkbox"/> inne, <input type="checkbox"/> <b>przedsiębiorstwo,</b> w tym <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo, <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo, <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo, <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo;		
ADRES SIEDZIBY			
4.	Kraj:	województwo:	powiat:
	gmina:	kod pocztowy:	miejsowość:
KONTAKT TELEFONICZNY I E-MAILOWY			
5.	telefon kontaktowy:	adres e-mail:	



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### IMIONA I NAZWISKA OSÓB DELEGOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

### OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Świadczenia Usług OWES i akceptuję zawarte w nim warunki.
3. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2017 oraz z budżetu państwa.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
5. Zostałem/am poinformowany/a, o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu, Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub zlecone przez nich innym podmiotom.
6. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu o wszelkich zmianach dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu.
8. **Realizatorem projektu jest Europejski Dom Spotkań – Fundacja Nowy Staw, ul. 3 Maja 18/5a, 20-078 Lublin.**

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji, pieczęć instytucji*

