**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INSTYTUCJI**

w projekcie **„*OWES subregionu Centralno-Wschodniego 2024-2029*”**

realizowanym w ramach Priorytetu VII Fundusze Europejskie dla społeczeństwa, Działania 7.1 Ekonomia społeczna   
Typ 1 Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

|  |  |
| --- | --- |
| Partner wiodący | Fundacja Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia |
| Partnerzy | Renata Pytlarz-Kowalska ARK AGENCJA PRACY |
| "PRO-INWEST" S.C. Andrzej Dobrowolski, Danuta Dobrowolska, Małgorzata Dobrowolska |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podstawowe:** | |
| 1. Nazwa instytucji (pełna nazwa) |  |
| 2. Numer NIP |  |
| 3. Numer REGON |  |
| 4. Numer KRS |  |
| 5. Typ instytucji  (zaznaczyć odpowiednie) | 🞏 Fundacja  🞏 Stowarzyszenie  🞏 Spółdzielnia socjalna  🞏 Spółka non-profit  🞏 Inna (proszę wpisać jaka?) ……………………………………………………………………………….…………… |
| **Dane teleadresowe:** | |
| 1. Województwo |  |
| 2. Powiat |  |
| 3. Gmina |  |
| 4. Miejscowość |  |
| 5. Kod pocztowy |  |
| 6. Telefon kontaktowy |  |
| 7. Adres e-mail |  |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ORAZ OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Działając w imieniu** ……………….……………….……………….……………….……………….……………….……………….……………….…………….…………….  (pełna nazwa instytucji)  **Ja niżej podpisany/podpisana pouczony/pouczona i świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą\*:**  🞏Wyrażam wolę uczestnictwa oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „OWES   subregionu Centralno-Wschodniego 2024-2029” realizowanym przez Fundację Regionalnej Agencji Promocji   Zatrudnienia w partnerstwie z: Renata Pytlarz-Kowalska ARK AGENCJA PRACY, "PRO-INWEST” S.C. Andrzej Dobrowolski,   Danuta Dobrowolska, Małgorzata Dobrowolska w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027,  🞏Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w ww. projekcie,  🞏Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia, w tym warunki   uczestnictwa w ww. projekcie,  🞏Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe,  🞏Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu projektu ze środków Unii   Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,  🞏Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję informacji drogą telefoniczną   lub elektroniczną (e-mail),  🞏Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazywania niezbędnych informacji w związku z udziałem - instytucji, którą   reprezentuję - w projekcie „OWES subregionu Centralno-Wschodniego 2024-2029”. | |
| **Data** | **Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania instytucji\*\*** |
|  |  |

\* Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa.

\*\*Podpis osoby/osób wskazanej/wskazanych w KRS lub innym rejestrze lub osoby/osób upoważnionej/upoważnionych,   
 zgodnie z właściwym dokumentem przekazanym OWES.