



**OWES**  
Centralno-Wschodni



FUNDUSZ GÓRNOŚLĄSKI  
SPÓŁKA AKCYJNA

WWW.OWES.MOSTKATOWICE.PL

Tytuł projektu	Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centralno-Wschodni
Nr projektu	WND-RPSL.09.03.01-24-013C/15
Oś priorytetowa	IX. Włączenie społeczne
Działanie	9.3. Rozwój ekonomii społecznej w regionie
Poddziałanie	9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej – konkurs
Realizujący projekt	MOST / FRAPZ / FG S.A. Oddział Katowice

## Formularz zgłoszeniowy instytucji

Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS

(formularz wypełniany raz - w chwili przystąpienia podmiotu do pierwszej formy wsparcia w ramach projektu)

Dane podstawowe	1.	<b>Nazwa instytucji</b> <i>(pełna nazwa)</i>	..... ..... .....
	2.	<b>NIP</b> <i>(podać numer lub wpisać BRAK)</i>	.....
	3.	<b>REGON</b> <i>(podać numer lub wpisać BRAK)</i>	.....
	4.	<b>KRS</b> <i>(podać numer lub wpisać BRAK)</i>	.....
	5.	<b>Typ instytucji</b>	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia Socjalna <input type="checkbox"/> Jednostka Samorządu Terytorialnego <input type="checkbox"/> Ośrodek Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> PCPR <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy <input type="checkbox"/> Inny (jaki) .....
	6.	<b>Kraj</b>	.....
Dane teleadresowe <i>(w przypadku posiadania oddziału na terenie subregionu centralno-wschodniego proszę podać dane oddziału)</i>	7.	<b>Województwo</b>	.....
	8.	<b>Powiat</b>	.....
	9.	<b>Gmina</b>	.....
	10.	<b>Miejscowość</b>	.....
	11.	<b>Kod pocztowy</b>	.....
	12.	<b>Ulica</b>	.....
	13.	<b>Numer budynku</b>	.....
	14.	<b>Numer lokalu</b>	.....
	15.	<b>Telefon kontaktowy</b>	.....
	16.	<b>Adres e-mail</b>	.....



W imieniu instytucji .....

(pełna nazwa instytucji)

Ja niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

**Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:**

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami instytucja, którą reprezentuję jest uprawniona do uczestnictwa w projekcie.
- 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 instytucji	Pieczęć instytucji

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

**„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centralno-Wschodni.”  
w ramach Poddziałania 9.3.1. Wsparcie sektora ekonomii społecznej**

W imieniu instytucji .....

(pełna nazwa instytucji)

Oświadczam/my, iż wyrażam/my wolę uczestnictwa w projekcie „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centralno-Wschodni” przewidzianego do realizacji przez Stowarzyszenie Wspierania Organizacji Pozarządowych MOST w partnerstwie z Fundacją Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia oraz Funduszem Górnośląskim S.A. Oddział Katowice 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 "Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Centralno-Wschodni".

Oświadczam/my, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Regulaminem projektu oraz akceptuję/akceptujemy jego postanowienia, w tym warunki uczestnictwa w projekcie.

**POUCZENIE:**

**Oświadczenie jest 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.**

Miejscowość i data	Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji	Pieczęć instytucji