



Załącznik nr 6

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PODMIOTU (JST)  
UCZESTNICZĄCEGO W PROJEKCIE "PREMIA SPOŁECZNA"**  
PROSIMY o wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie DRUKOWANYMI LITERAMI.

*Dane wspólne*

<b>1</b>	<b>PROJEKT GRANTOWY pt. "PREMIA SPOŁECZNA"</b>
<b>2</b>	<b>Numer umowy: FERS.04.13-IP.06-0018/23</b>
<b>3</b>	<b>Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus</b>
<b>4</b>	<b>Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego</b>

*Dane instytucji, która otrzymuje wsparcie EFS*

Dane podstawowe	1.	NAZWA INSTYTUCJI	
	2.	NIP	
		TYP INSTYTUCJI	<input type="checkbox"/> instytucja rynku pracy <input type="checkbox"/> instytut naukowo-badawczy <input type="checkbox"/> jednostka administracji rządowej <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych) <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> ośrodek wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> placówka systemu oświaty w tym: <input type="checkbox"/> centrum kształcenia praktycznego / zawodowego / ustawicznego <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej w tym: <input type="checkbox"/> podmiot działający w sferze pożytku publicznego <input type="checkbox"/> podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) <input type="checkbox"/> podmiot sfery gospodarczej <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społecznej <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> prokuratura <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo w tym: <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo

Fundacja Fundusz Współpracy ul. Górnośląska 4a, 00-444, Warszawa, cofund.org.pl



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską





			<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> sądy powszechne <input type="checkbox"/> szkoła w tym: <input type="checkbox"/> szkoła branżowa I stopnia <input type="checkbox"/> szkoła branżowa II stopnia <input type="checkbox"/> gimnazjum <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/> ośrodek wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> szkoła artystyczna [w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne] <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa <input type="checkbox"/> szkoła policealna <input type="checkbox"/> szkoła specjalna przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/> technikum <input type="checkbox"/> zasadnicza szkoła zawodowa <input type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni <input type="checkbox"/> związek zawodowy <input type="checkbox"/> inny (jaki) <hr/>
Dane teleadresowe	5.	KRAJ	
	6.	WOJEWODZTWO	
	7.	POWIAT	
	8.	GMINA	
	9.	MIEJSCOWOŚĆ	
	10.	KOD POCZTOWY	
	14.	TELEFON KONTAKTOWY	
	15.	ADRES E-MAIL	
Rodzaj wsparcia	16.	<input type="checkbox"/> Konsultacje indywidualne <input type="checkbox"/> Doradztwo <input type="checkbox"/> Szkolenia <input type="checkbox"/> Wsparcie finansowe (grant)	



W imieniu instytucji \_\_\_\_\_

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_

Pouczony i świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

**- Deklaruję udział w niefinansowych formach wsparcia osób oddelegowanych z instytucji, którą reprezentuję w liczbie osób ..... (proszę wpisać przynajmniej 1 osobę).**

- 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/na o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
- Wyrażam zgodę na przekazywanie do instytucji, którą reprezentuję, informacji drogą elektroniczną (poczta email) oraz drogą telefoniczną.

Data, miejsce

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji

--	--