



CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

*Program Operacyjny Kapitał Ludzki
Priorytet VIII „Promocja integracji społecznej”
Działanie 7.2. „Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie
sektora ekonomii społecznej”
Poddziałanie 7.2.2 „Wsparcie Ekonomii Społecznej”*

DANE INSTYTUCJI, KTÓRE OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS

Dane podstawowe (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Nazwa instytucji																																
NIP																		REGON														

Typ i wielkość instytucji (prosimy o zaznaczenie właściwych rubryk)

Typ instytucji		Wielkość instytucji	
☐	Przedsiębiorstwo	☐	Mikroprzedsiębiorstwo ¹
☐	Instytucja pomocy społecznej	☐	Małe przedsiębiorstwo ²
☐	Jednostka administracji samorządowej	☐	Średnie przedsiębiorstwo ³
☐	Organizacja pozarządowa	☐	Duże przedsiębiorstwo ⁴
☐	Partner społeczno-gospodarczy		
☐	Inna		

¹ mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników.

² małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 49 pracowników.

³ średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające od 50 do 249 pracowników.

⁴ duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników.





CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

Adres instytucji (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość			Kod pocztowy			-			
Ulica			nr domu			nr lokalu			
Powiat			Instytucja spełnia warunki kwalifikujące ją do udziału w projekcie, gdyż posiada siedzibę/filię/delegaturę/oddział na obszarze wsparcia, tj. w województwie dolnośląskim						
Województwo									
Obszar		miejski		tak					
		wiejski		nie					

Dane kontaktowe (prosimy o wypełnienie co najmniej jednej rubryki)

Telefon stacjonarny				•				•			•		
Telefon komórkowy					•			•					X
Adres e-mail													

Podmiot Ekonomii Społecznej (prosimy zakreślić odpowiednie pole)

- ☐ spółdzielnia socjalna
- ☐ spółdzielnia pracy
- ☐ spółdzielnia inwalidów i niewidomych
- ☐ organizacja pozarządowa
- ☐ podmiot wymieniony w art. 3 ustawy o pożytku publicznym i wolontariacie

Przedstawiciel (prosimy zakreślić odpowiednie pole)

- ☐ instytucji rynku pracy
- ☐ integracji i pomocy społecznej

Oświadczenie

Instytucja zgłasza do udziału w projekcie następujące osoby:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć instytucji
(podpis osoby upoważnionej)

◆ WSPIERAMY SPÓŁDZIELNIE SOCJALNE ◆





CZŁOWIEK - NAJLEPSZA INWESTYCJA

Wypełnia pracownik projektu

Instytucja		RCWIP		FRES		FAL		CWP		PUP Wałbrzych
------------	--	-------	--	------	--	-----	--	-----	--	---------------

Szczegóły udzielonego wsparcia:

	Wsparcie finansowe dla utworzenia i/lub funkcjonowania instytucji	Data rozpoczęcia udziału w projekcie	Data zakończenia udziału w projekcie
	Wzmocnienie kadrowe		
	Inne		

Podpis pracownika

◆ WSPIERAMY SPÓŁDZIELNIE SOCJALNE ◆

