Załącznik nr 1b do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE[[1]](#footnote-2) „TARNOBRZESKI OŚRODEK WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”**

**DLA OSOBY PRAWNEJ**

**UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego formularza należy zapoznać się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Numer Uczestnika Projektu |  |
| Imię i Nazwisko pracownika TOWES przyjmującego formularz |  |

Wypełnia pracownik TOWES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE** | | |
| **1** | **PEŁNA NAZWA** |  |
| **2** | **NIP** |  |
| **3** | **NR KRS LUB  NUMER Z INNEJ EWIDENCJI** |  |
| **4** | **TYP PODMIOTU/INSTYTUCJI (proszę zaznaczyć jedną z opcji od A do H)** | |
| **A** | **Podmiot ekonomii społecznej**  **Przedsiębiorstwo społeczne**  **Podmiot reintegracyjny (CIS, KIS, ZAZ, WTZ)**  **Podmiot sfery gospodarczej (spółka z o.o., non profit)**  **Podmiot działający w sferze pożytku publicznego (NGO, Fundacja, Stowarzyszenie)** | |
| **B** | **Jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)** | |
| **C** | **Organizacja pozarządowa (nie będąca PES), w tym kościelna osoba prawna** | |
| **D** | **Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej** | |
| **E** | **Placówka systemu oświaty**  Centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego | |
| **F** | **Przedsiębiorstwo (inne niż PS):**  Duże  Średnie  Małe  Mikro | |
| **G** | Szkoła:  Szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne)  Gimnazjum  Liceum ogólnokształcące  Ośrodek wychowania przedszkolnego  Szkoła podstawowa  Szkoła policealna  Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy  Technikum  Zasadnicza szkoła zawodowa | |
| **H** | **Inne** np.: instytut naukowo – badawczy, jednostka administracji rządowej, organizacja pracodawców, podmiot wykonujący działalność leczniczą, prokuratura, instytucja rynku pracy, sądy powszechne, uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni, związki zawodowe.  **Należy wpisać jedną z powyższych nazw lub podać inną:**  **………………………………………………………………………………………………………………….** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE** | | |
| 1 | KRAJ | Polska |
| 2 | WOJEWÓDZTWO | podkarpackie  inne (proszę podać jakie?)…………………………………………………………………… |
| 3 | POWIAT | - dębicki  - mielecki  - ropczycko - sędziszowski  - strzyżowski  - tarnobrzeski  - m. Tarnobrzeg  - inny (proszę podać jaki?)………………………………………… |
| 4 | GMINA | ……………………………………………………………………………………………………………………………………  *(nazwa gminy)* |
| 5 | ADRES SIEDZIBY  (*miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy i poczta)* |  |
| 6 | INNY ADRES DO KORESPONDENCJI  (*miejscowość, ulica, numer budynku, numer lokalu, kod pocztowy i poczta)* |  |
| 7 | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 8 | ADRES E-MAIL |  |
| 9 | STRONA WWW |  |

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych oświadczeń***

***Oświadczam że:***

* *dane zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,*
* *zapoznałam/em się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ oraz akceptuję jego warunki,*
* *zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Tarnobrzeską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z wraz ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” na podstawie Umowy nr* FEPK.07.16-IP.01-0004/23-00 *z dnia 20.12.2023 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.16 Ekonomia Społeczna,*
* *zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawiony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji*
* *na podmiocie, o którym mowa w części I formularza nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem lub ze wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym).*

……………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..   
 data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji

1. Wypełnienie oraz złożenie formularza zgłoszeniowego przez podmiot/instytucję, jest równoznaczne z deklaracją przystąpienia do udziału w projekcie „TOWES” [↑](#footnote-ref-2)