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)