



cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1A do Regulaminu Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego”

Nazwa
Tytuł projektu: „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego”
Nr umowy: RPMA.09.03.00-14-5077/16-01
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX „Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem”
Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt: Działanie 9.3 Rozwój ekonomii społecznej
Zadanie: SZKOŁA LIDERÓW I PROMOCJI EKONOMII SPOŁECZNEJ
Szkolenie:

Dane podstawowe	1.	Nazwa organizacji/ instytucji <i>(należy podać pełną nazwę)</i>	
	2.	NIP	
	3.	REGON	
	4.	Typ	<input type="checkbox"/> Instytucja pomocy społecznej <input type="checkbox"/> Jednostka administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> Inna:
	5.	Nazwa rejestru (KRS lub inny właściwy) oraz numer w rejestrze	
Dane teleadresowe	6.	Województwo	
	7.	Powiat	
	8.	Miejscowość	
	9.	Kod pocztowy	
	10.	Ulica	
	11.	Nr budynku	
	12.	Nr lokalu	
	13.	Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski
	14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	15.	Telefon kontaktowy	
Wnioskowane wsparcie	16.	<input type="checkbox"/> Szkolenie <input type="checkbox"/> Doradztwo <input type="checkbox"/> Usługa wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Inne:	





cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

W imieniu organizacji/institucji
(pełna nazwa organizacji/institucji)

ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

- Oświadczam, że zgodnie z wymogami organizacja/institucja, którą reprezentuję jest uprawniona do uczestnictwa w projekcie.
- Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie do organizacji/ instytucji informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).

Data	Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji/ instytucji	Pieczęć organizacji/institucji





cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik 1 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
"Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego"**

Lista osób delegowanych do udziału w Projekcie

NAZWA ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI , ADRES

DANE UCZESTNIKÓW DELEGOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

IMIĘ I NAZWISKO:		
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA		
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Powiat:
Gmina:	Województwo:	Obszar zamieszkania: <input type="checkbox"/> Gmina wiejska <input type="checkbox"/> Gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> Miasto do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> Miasto powyżej 25 tys. mieszkańców
TELEFON KONTAKTOWY/ e-mail		
Funkcja w organizacji/institucji (pracownik/wolontariusz/członek)		
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

IMIĘ I NAZWISKO:		
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA		
Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Powiat:
Gmina:	Województwo:	Obszar zamieszkania: <input type="checkbox"/> Gmina wiejska <input type="checkbox"/> Gmina miejsko-wiejska <input type="checkbox"/> Miasto do 25 tys. mieszkańców <input type="checkbox"/> Miasto powyżej 25 tys. mieszkańców
TELEFON KONTAKTOWY/ e-mail		
Funkcja w organizacji/institucji (pracownik/wolontariusz/członek)		
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	





cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik 2 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
"Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowsza Płockiego"**

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

oświadczam, że:

.....
(nazwa podmiotu)

nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.

.....
data i podpis
(zgodnie z reprezentacją podmiotu)





cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Załącznik 3 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO ORGANIZACJI/ INSTYTUCJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
"Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego"**

UMOWA SZKOLENIOWA

zawarta w dniu pomiędzy:
Stowarzyszeniem Centrum Wspierania Aktywności Lokalnej CAL w Warszawie przy ul. Paca 40, 04-386 Warszawa wpisanym do KRS pod numerem 0000042840, REGON , 016374389 NIP 525-21-82-397, będącym Partnerem Projektu "Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego" zwanym dalej „Organizatorem” reprezentowanym przez:

.....

a

.....

NIP:

REGON:

KRS:

zwanym/ą dalej „Odbiorcą Pomocy”, reprezentowanym przez:

.....

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest udział Odbiorcy Pomocy w SZKOLE LIDERÓW I PROMOCJI EKONOMII SPOŁECZNEJ, prowadzonej w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Mazowska Płockiego”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.3 Rozwój ekonomii społecznej.

2. Odbiorca Pomocy deleguje na szkolenie następujące osoby (imię i nazwisko/ funkcja):

a)

b)





cal.



BIURO PROJEKTU:

Centrum Innowacji Społeczeństwa
Informacyjnego
Aleje Kilińskiego 12A (Budynek ECG)
09-407 Płock
www.owes.eu
sekretariat@owes.eu



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

§ 2

PRAWA I OBOWIĄZKI STRON

1. Odbiorca Pomocy zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania Regulaminu Projektu.
 - b) współdziałania z Organizatorem w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szkolenia,
 - c) wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym projektu,
 - d) zobowiązania delegowanych Uczestników do podpisywania list obecności oraz innych dokumentów/formularzy niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.
2. Projektodawca w ramach projektu zapewnia nieodpłatnie:
 - a) materiały szkoleniowe (pendrive, teczka formatu A4, notes, długopis, konspekt szkoleniowy),
 - b) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia,
 - c) wyżywienie w trakcie szkolenia (przerwę kawową: kawa, herbata, woda mineralna w butelkach, paluszki, cukier, mleko, cytryna oraz dwu daniowy obiad: zupa i drugie danie, napój),
 - d) wykwalifikowaną kadrę prowadzącą szkolenie.

§ 3

KORESPONDENCJA

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej i kierowana na poniższe adresy:

Do Organizatora:

Stowarzyszenie Centrum Wspierania Aktywności Lokalnej CAL w Warszawie ul. Paca 40, 04-386 Warszawa

Do Odbiorcy Pomocy:

.....
<adres siedziby Odbiorcy Pomocy >

§ 4

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory między Organizatorem a Odbiorcą Pomocy związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Organizatora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 5

ZAŁĄCZNIKI

Integralną częścią niniejszej Umowy są:

1. Formularz zgłoszenia Organizacji/Instytucji do uczestnictwa w projekcie wraz z załącznikami,
2. Aktualny odpis Organizacji z KRS.

.....
Odbiorca Pomocy

.....
Organizator



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

