



Deklaracja uczestnictwa w projekcie
pt. „Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych”
nr umowy:
UDA-POKL.05.04.02-00-F16/13

DANE INSTYTUCJI, KTÓRE OTRZYMUJĄ WSPARCIE W RAMACH EFS

Dane podstawowe (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Nazwa instytucji																								
NIP														REGON										

Adres instytucji (prosimy o wypełnienie wszystkich rubryk)

Miejscowość					Kod pocztowy			-			
Ulica					nr domu			nr lokalu			
Województwo					Powiat	bolesławiecki					
						jeleniogórski					
						kamiennogórski					
						lubański					
Obszar		miejski			lwówecki						
		wiejski			zgorzelecki						
					miasto Jelenia Góra						

Dane kontaktowe (prosimy o wypełnienie co najmniej jednej rubryki)

Telefon stacjonarny														
Telefon komórkowy														X
Adres e-mail														





Typ i wielkość instytucji (prosimy o zaznaczenie właściwych rubryk)

Typ instytucji		Wielkość instytucji	
<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo	<input type="checkbox"/>	Mikroprzedsiębiorstwo ¹
<input type="checkbox"/>	Instytucja pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo ²
<input type="checkbox"/>	Jednostka administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>	Średnie przedsiębiorstwo ³
<input type="checkbox"/>	Organizacja pozarządowa	<input type="checkbox"/>	Duże przedsiębiorstwo ⁴
<input type="checkbox"/>	Partner społeczno-gospodarczy		
<input type="checkbox"/>	Inna		

Strona | 2

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.

Oświadczenie

Instytucja zgłasza do udziału w projekcie następujące osoby:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
Miejscowość, data

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





Wypełnia pracownik projektu „Jeleniogórskie Wzorce Konsultacji Społecznych”

Instytucja		RCWIP	
-------------------	--	--------------	--

Strona | 3

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

