



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY INSTYTUCJI

do udziału w projekcie **Lokalny Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – subregion żyrardowski**, numer projektu FEMA.08.02-IP.01-00G4/23, realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, w priorytecie VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.2 Ekonomia społeczna.

Aby wypełnić formularz proszę napisać odpowiedzi we wskazanych miejscach oraz podkreślić odpowiednie opcje.

1. **Nazwa instytucji lub podmiotu:** .....
2. **NIP:** \_ \_ \_ \_ \_
3. **Powiat** (siedziby lub oddziału na terenie woj. mazowieckiego): .....
4. **Gmina:** .....
5. **Miejscowość:** .....
6. **Kod pocztowy:** .....
7. **Numer telefonu:** \_ \_ \_ \_ \_
8. **Adres e-mail:** .....
9. **Rodzaj instytucji lub podmiotu** - proszę podkreślić właściwą odpowiedź spośród a - f
  - a. **podmiot ekonomii społecznej** - proszę podkreślić jeden z rodzajów:
    - przedsiębiorstwo społeczne (posiada status PS nadany przez wojewodę)
    - podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS)
    - fundacja, stowarzyszenie, KGW, OSP, klub sportowy, lub inna organizacja pozarządowa
    - spółdzielnia socjalna
    - spółdzielnia pracy (w tym inwalidów lub niewidomych)
    - spółdzielnia produkcji rolnej
    - spółka (tzw. non profit), która nie działa w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczca całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczca zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników (w tym spółka z o.o., spółka akcyjna, klub sportowy w formie spółki)
    - podmiot działający na podstawie przepisów o stosunku państwa do kościołów, którego cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego;
    - stowarzyszenie jednostek samorządu terytorialnego;



- b. jednostka samorządu terytorialnego** (np. Urząd Gminy, OPS, CUS, Ośrodek Kultury, i inne jednostki organizacyjne, oprócz szkół i placówek oświatowych)
- c. szkoła lub placówka systemu oświaty** – proszę podkreślić jeden z rodzajów:  
podstawowa/ gimnazjum / zasadnicza szkoła zawodowa / liceum ogólnokształcące / technikum / szkoła specjalna przysposabiająca do pracy / szkoła policealna / szkoła artystyczna i muzyczna / ośrodek wychowania przedszkolnego / szkoła branżowa I stopnia, szkoła branżowa II stopnia, poradnia psychologiczno-pedagogiczna / placówka wychowania przedszkolnego / centrum kształcenia praktycznego, zawodowego, ustawicznego / inne)
- d. instytucja rynku pracy**
- e. firma** - proszę podkreślić jeden z rodzajów:  
mikroprzedsiębiorstwo / małe / średnie / duże przedsiębiorstwo
- f. inna** instytucja lub podmiot – proszę napisać jaki rodzaj: .....

**10. Pytanie dodatkowe dla organizacji pozarządowej** (np. fundacji, stowarzyszenia, KGW, OSP, klubu sportowego, itp.) - proszę podkreślić rodzaje prowadzonej działalności:

- a.** nieodpłatna pożytku publicznego
- b.** odpłatna pożytku publicznego
- c.** gospodarcza (wpisana do rejestru przedsiębiorców KRS)
- d.** inna - proszę napisać jaki rodzaj: .....

**Deklaruję przystąpienie reprezentowanej przeze mnie instytucji /podmiotu do projektu na warunkach opisanych w Regulaminie Świadczenia Usług w projekcie.**

Oświadczam, że informacje zawarte w tym formularzu odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem pouczony / pouczona i świadomy / świadoma odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
czytelny podpis osoby (lub osób)  
reprezentującej instytucję lub podmiot

*Decyzja Realizatora OWES:*

*Przyjmuję do projektu: TAK / NIE      Data rozpoczęcia udziału w projekcie: .....*