

WIELKOPOLSKIE ORGANIZACJE POZARZĄDOWE



Projekt „Wielkopolski Inkubator NGO”
jest współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Wielkopolski Inkubator NGO”

Dane podstawowe	Proszę uzupełnić poniższe pola		Uwagi dot. wypełniania tabeli
	Nr	Nazwa organizacji	
Dane podstawowe	1	Nazwa organizacji	---
	2	NIP	---
	3	REGON	---
	4	Typ instytucji	Proszę wpisać jeden z typów: 1) Instytucja pomocy społecznej 2) Jednostka administracji pozarządowej 3) Organizacja pozarządowa 4) Partnerzy społeczno-gospodarczy 5) Inne
	5	Polska Klasyfikacja Działalności	Proszę wpisać nr z PKD
	6	Wielkość instytucji <i>(Przy podawaniu wielkości organizacji prosimy uwzględnić w liczbie pracowników także wolontariuszy/ członków organizacji)</i>	<p>Mikroprzedsiębiorstwo Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników</p> <p>Małe przedsiębiorstwo Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników</p> <p>Średnie przedsiębiorstwo Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników</p> <p>Duże przedsiębiorstwo Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników</p>
Dane adresowe	7	Ulica	Należy podać adres siedziby instytucji objętej wsparciem w ramach projektu.
	8	Nr budynku	Jak w punkcie nr 7
	9	Nr lokalu	Jak w punkcie nr 7
	10	Miejscowość	Jak w punkcie nr 7
	11	Obszar	<p>Obszar (teren) miejski Obszar położony w granicach administracyjnych miast.</p> <p>Obszar (teren) wiejski Powinien być rozumiany zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko- wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko- wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.</p>
	12	Kod Pocztowy	Jak w punkcie nr 7

	13	Województwo		Jak w punkcie nr 7	
	14	Powiat		Jak w punkcie nr 7	
	15	Telefon kontaktowy		Należy podać numer telefonu, który umożliwi kontakt z osobą odpowiedzialną z instytucji biorącej udział w projekcie, w sytuacji gdy dana instytucja została wylosowana do udziału w badaniu.	
	16	Adres poczty elektronicznej		Należy podać adres elektroniczny, który umożliwi kontakt z osobą odpowiedzialną z instytucji biorącej udział w projekcie, w sytuacji gdy dana instytucja została wylosowana do udziału w badaniu.	
Szczegóły wsparcia	17	Rodzaj przyznanego wsparcia	Inne	1)Wsparcie finansowe dla utworzenia lub/i funkcjonowania instytucji 2) Wzmocnienie kadrowe 3) Inne	
	18	Data rozpoczęcia udziału w projekcie		---	
	19	Data zakończenia udziału w projekcie		---	
	20	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji?		Nie	Tak Dane uczestników projektu (pracowników instytucji), którzy otrzymują wsparcie w ramach EFS
	21	Liczba osób objętych wsparciem w ramach instytucji		Należy wpisać liczbę osób objętych wsparciem w ramach danej instytucji.	

- W imieniu organizacji wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie " „Wielkopolski Inkubator NGO”
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych wyłącznie do monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie organizacja spełnia warunki kwalifikujące do udziału w projekcie tj.:¹
 - Jest podmiotem ekonomii społecznej zarejestrowanym na terenie Województwa Wielkopolskiego
- Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie organizacja (proszę skreślić niepotrzebne):
 - Prowadzi działalność gospodarczą
 - Nie posiada zarejestrowanej działalności gospodarczej
 - Posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą, jednak takiej nie wykonuje
- Wyrażam zgodę na umieszczenie informacji nt. reprezentowanej przez mnie Organizacji w bazie organizacji portalu Wielkopolski Inkubator NGO pod adresem internetowym www.inkubatorngo.com.pl
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest doskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Akceptuję regulamin udziału w projekcie
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą.
- Oświadczam, że zostałem poinformowany o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Data, podpis
(zgodnie ze statutowym prawem do reprezentacji)

.....

¹(Zgodnie aktualnymi wymogami zawartymi w dokumentach programowych. Proszę wypisać kryteria rekrutowania uczestników projektu w sposób jasny i przejrzysty, tak aby uczestnik projektu wiedział czy jest osobą kwalifikującą się do udziału w projekcie.)