Załącznik nr 1

do Regulamin naboru i udziału w projekcie „KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”

****

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Formularza zgłoszeniowego |  |
| Data wpływu Formularza zgłoszeniowego |  |
| Osoba przyjmująca Formularz zgłoszeniowy |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**udziału w projekcie
KOOPERACJE 3D – MODEL WIELOSEKTOROWEJ WSPÓŁPRACY**

**NA RZECZ WSPARCIA OSÓB I RODZIN**

**dla Jednostek Samorządu Terytorialnego**

realizowanego w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Oś priorytetowa II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji,

Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I. DANE JST** |
| 1. | Nazwa JST |  |
| 2.  | Status JST | **□** gmina**□** miasto na prawach powiatu**□** powiat |
| 3. | Adres siedziby JST |  |
| 4.  | Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie uczestnictwa w projekcie | (imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego) |
| **CZĘŚĆ II. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU JST** |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Funkcja |  |
| 3. | Podstawa prawna reprezentacji |  |
| **CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIA:** |
| Oświadczam, że: 1. **deklaruję uczestnictwo Gminy/Powiatu\* ........................ w Projekcie** pn. *„KOOPERACJE 3D – model (nazwa JST)*

*wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin"* realizowanym w ramach działania 2.5 S*kuteczna pomoc społeczna* PO WER;1. **Gmina/Powiat\* ........................ spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej** uprawniające do *(nazwa JST)*

udziału w Projekcie;1. **zapoznałam/em się z** *Regulamin naboru i udziału w projekcie pn. „Kooperacje 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin”,* **akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do stosowania *Regulaminu***;
2. jestem świadoma/y, że **złożenie Formularza zgłoszeniowegonie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem Gminy/Powiatu\* do udziału** w Projekcie;
3. **zostałam/em poinformowana/y, że Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**;
4. **Gmina/Powiat\* ........................ nie otrzymywał/a oraz nie otrzymuje wsparcia z innych źródeł** *(nazwa JST)*

**w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach Projektu** pn*„KOOPERACJE 3D – model wielosektorowej współpracy na rzecz wsparcia osób i rodzin"*, które spowodowałoby podwójne finansowanie wydatków.1. uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że **dane zawarte w niniejszym *Formularzu* są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

.......................................................... data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej  do składania oświadczeń woli |

\*Niepotrzebne skreślić