



DRUK MOWES – SP_2.0

**WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU
„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej grupę inicjatywną:	
Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy:	

Niniejszym wnioskuję/emy o przyznanie wsparcia w postaci:

Dane osób delegowanych do udziału we wsparciu:

Lp.	Imię i nazwisko ¹	Osoba brała udział w projekcie	Podpis
1		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
2		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
3		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
....		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
n		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

.....
miejsowość, data

¹ W przypadku nowych osób niezbędne jest dołączenie Formularza osoby/osób delegowanych do wsparcia.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (dla os. fizycznych) do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU			
Dane podstawowe			
1. Imię			
2. Nazwisko			
3. Płeć (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
4. Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
5. PESEL			
6. Wykształcenie (zaznaczyć x)	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> licencjackie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ² <input type="checkbox"/> magisterskie
Dane kontaktowe:			
1. Województwo			
2. Powiat			
3. Gmina			
4. Miejscowość			
5. Ulica ³			
6. Numer budynku/lokalu			
7. Kod pocztowy			
8. Obszar wg stopnia urbanizacji			
9. Telefon kontaktowy			
10. Adres e-mail			
Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (zaznaczyć odpowiednio x):			
1. Osoba bezrobotna ⁴ zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	

²Wykształcenie ponadgimnazjalne – liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa

³ W przypadku braku ulicy wpisać miejscowość.

⁴Osobabezrobotna - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.



3. Osoba długotrwale bezrobotna ⁵	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
W tym	<input type="checkbox"/> Samozatrudniony/a <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w mikroprzedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w małym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w średnim przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> Zatrudniony/a w administracji publicznej <input type="checkbox"/> Rolnik
Nazwa zakładu pracy		
Wykonywany zawód		
5. Osoba bierna zawodowo ⁶	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dane dodatkowe (zaznaczyć odpowiednio x)⁷:		
1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3. Osoba niepełnosprawna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolski ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/cki na Uczestnika/czkę projektu

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/cki na Uczestnika/czkę projektu

⁵Osoba długotrwale bezrobotna — różni się w zależności od wieku:

- młodzież (osoby do 25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 6 miesięcy;
- dorośli (osoby w wieku 25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

⁶Osoba bierna zawodowo - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo.

⁷ Dane wrażliwe – Kandydat/ka ma prawo odmowy podania tych danych. Odmowa udzielenia informacji może skutkować brakiem uzyskania dodatkowych punktów na etapie rekrutacji lub brakiem możliwości udziału w projekcie.

DRUK MOWES 2.0 - SP

SYTUACJA SPOŁĘCZNO-ZAWODOWA OS. FIZYCZNEJ

- Kandydata do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020, Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

SYTUACJA SPOŁĘCZNO-ZAWODOWA ⁸	TAK/NIE	Punkty preferencyjne
osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek: a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; c) osoby przebywające w pieczy zastępczej ⁹ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); f) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; g) członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności; k) osoby korzystające z PO PŻ		+ 5 pkt.
osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		+ 5 pkt.
osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi		+ 5 pkt.
osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020		+ 5 pkt.
osoby które skorzystały z projektów PI 9i (Poddziałanie 9.1.1 i 9.1.2), a których ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w PI 9v		+ 10pkt

Ja, niżej podpisany/-a:

- w celu poświadczenia faktu istnienia ww. przesłanek/przesłanki przedkładam kopie następujących dokumentów i oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nich danych osobowych w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
- świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie, będącym załącznikiem do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu

⁸ Należy poświadczyć odpowiednim dokumentem/ami fakt istnienia przesłanek/przesłanki

⁹W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art.37 ust.2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

Ja niżej podpisany/a:.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ zamieszkuje(w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu (zaznaczyć odpowiednio x):

- suski,
- nowotarski,
- tatrzański,

województwa małopolskiego.

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ i DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI
NA UCZESTNIKA/CZKĘPROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion - Podhalański” nr: RPMP.09.03.00-12-0004/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków,

2. administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa,

3. przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

4) rozporządzenie Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

4. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);

5. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości**, z siedzibą w Krakowie przy ul. Jasnogórskiej 11, beneficjentowi realizującemu projekt - **Towarzystwu Oświatowemu Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie – Liderowi projektu** z siedzibą w Chrzanowie przy ul. Garncarskiej 30 oraz **Partnerom projektu**:

a) **Fundacji Rozwoju Regionu Rabka** z siedzibą w Rabce Zdrój przy ul. Orkana 20F/1

b) **Fundacji Miejsc i Ludzi Aktywnych** z siedzibą w Krakowie przy ul. Dolnych Młynów 7/6

c) **Fundacji im. Hetmana Jana Tarnowskiego** z siedzibą w Tarnowie przy ul. Wielkie Schody 3

d) **Stowarzyszeniu Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus** z siedzibą w Nowym Sączu przy ul. Nawojowskiej 4.

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego¹⁰, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM;

6. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz

¹⁰Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub Minister Rozwoju Regionalnego



zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później¹¹;

7. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;

8. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;

9. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

10. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;

11. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

12. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;

13. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

a) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych UMWM¹² lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków;

b) wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 2, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Ochrony Danych Osobowych MIIR¹³;

c) działającym w ramach Instytucji Pośredniczącej, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: Inspektora Danych Osobowych MCP¹⁴ lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych MCP, Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków.

~~14. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹⁵;~~

~~15. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy¹⁶;~~

~~16. do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)¹⁷;~~

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹¹Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.)

¹²iodo@umwm.malopolska.pl

¹³mailto:iod@miir.gov.pl

¹⁴dane_osobowe@mcp.malopolska.pl

¹⁵Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

¹⁶Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

¹⁷Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy

**Deklaracja uczestnictwa osoby fizycznej w projekcie
„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”**

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

Pesel:.....

Adres zamieszkania:

niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański” realizowanym przez Towarzystwo Oświatowe Ziemi Chrzanowskiej w Chrzanowie w Partnerstwie z:
 - a. Fundacją Rozwoju Regionu Rabka,
 - b. Fundacją Miejsc i Ludzi Aktywnych,
 - c. Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego,
 - d. Stowarzyszeniem Inicjatyw Społecznych i Oświatowych Cumulus
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”
3. nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie realizowanym w ramach RPO WM 2014-2020;
4. dane zawarte w „Formularzu zgłoszeniowym” są zgodne z prawdą.

POUCZENIE:

Oświadczam, że składam odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Kandydata/ki



OŚWIADCZENIE OSOBY SPOZA SUBREGIONU -KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie

„Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Subregion Podhalański”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,

Oś priorytetowa IX „Region Spójny Społecznie”, Działanie 9.3. „Wsparcie Ekonomii Społecznej”

Ja niżej podpisany/a:.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:.....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

Oświadczam spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

1. zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) i/lub uczę się i/lub pracuję na terenie powiatu:

....., województwa małopolskiego,

2. nie otrzymałem/-am wsparcia w tym zakresie przyznanego przez inny OWES (zgodnie z zakazem podwójnego finansowania).

Oświadczam także, że wszelkie podane dane są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć podmiotu

.....
*pieczętka i podpis osoby/ób
uprawnionej/ych do reprezentacji
podmiotu, zgodnie z KRS*

UWAGA Przyznanie wsparcia uzależnione jest od faktu, iż liczba podmiotów spoza subregionu nie może przekroczyć 10% Uczestników projektu.