

*Z pasją łączymy ludzi*

**Ankieta zgłoszeniowa UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:**  
**„Rozwój ekonomii społecznej na Dolnym Śląsku- Wałbrzych”**

**UWAGA!!!!**

**Wszystkie pola w ankiecie zgłoszeniowej MUSZĄ być wypełnione.**

**1. Informacje ogólne**

|     |                                                                                                  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp. | Nazwa Beneficjenta: <b>Regionalne Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych</b>                 |
| 1   | Tytuł projektu: <b>„Rozwój ekonomii społecznej na Dolnym Śląsku- Wałbrzych”</b>                  |
| 2   | Nr projektu: <b>WND-POKL.07.02.02-02/011-08</b>                                                  |
| 3   | Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt: <b>VII Rozwój integracji społecznej</b>    |
| 4   | Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt: <b>7.2.2 Rozwój ekonomii społecznej</b> |

| Lp. |                                                           | Nazwa                                              |
|-----|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1   | <b>Dane podstawowe</b>                                    | Pełna nazwa Podmiotu ubiegającego się o wsparcie ; |
| 2   |                                                           | Nazwa skrócona:                                    |
| 3   |                                                           | NIP:                                               |
| 4   |                                                           | Regon:                                             |
| 5   |                                                           | Nazwa rejestru (KRS lub inny rejestr właściwy):    |
| 6   |                                                           | Pełen numer w rejestrze (np. 000001234 ; 034/2006) |
| 7   |                                                           | Status prawny:                                     |
| 8   | <b>Dane teleadresowe</b><br><i>adres korespondencyjny</i> | Ulica:                                             |
| 9   |                                                           | Nr domu:                                           |
| 10  |                                                           | Nr lokalu:                                         |
| 11  |                                                           | Miejscowość:                                       |
| 12  |                                                           | Kod pocztowy:                                      |
| 13  |                                                           | Województwo .....                                  |
|     |                                                           | Powiat .....                                       |
| 14  | Gmina .....                                               |                                                    |
|     | <input type="checkbox"/> Miejska                          |                                                    |
|     | <input type="checkbox"/> Wiejska                          |                                                    |



*Z pasją łączymy ludzi*

|    |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 |                               | Telefon domowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|    |                               | Telefon komórkowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 16 |                               | Adres poczty elektronicznej:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 17 | <b>Dane osoby kontaktowej</b> | Imię:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 18 |                               | Nazwisko:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 19 |                               | Telefon kontaktowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 20 |                               | Adres poczty elektronicznej:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 21 | <b>Dane o instytucji</b>      | Liczba zatrudnionych obecnie pracowników<br>(umowa o pracę):<br>(umowa zlecenie):                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 22 |                               | Suma aktywów bilansu na koniec ostatniego roku obrotowego                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 25 |                               | Ilość realizowanych projektów w roku 2009, kwota dotacji oraz nazwa sponsora:<br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.<br>6.                                                                                                                                                                                                                         |
| 26 |                               | Czy Podmiot od stycznia 2010r. rozpocznie realizację bądź też będzie kontynuował realizację projektu finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w którym będzie liderem bądź też partnerem<br>TAK<br>NIE<br>(Jeśli tak proszę podać kwotę wsparcia oraz okres realizacji projektu)<br>.....) |

1. Dlaczego Państwa organizacja chce wziąć udział w projekcie (uzasadnij)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





ul. Beethovena 10, 58-300 **Wałbrzych**, tel./fax (0-74) 666 22 22  
Pl. Solidarności 1/3/5, pok. 415, 53-661 **Wrocław**, tel./fax (0-71) 796 30 00  
ul. Jasna 11, 58-500 **Jelenia Góra**, tel./fax (0-75) 642 20 00  
e-mail: rcwip@rcwip.pl, [www.rcwip.pl](http://www.rcwip.pl), [www.dolnyslask.ngo.pl](http://www.dolnyslask.ngo.pl)



*Z pasją łączymy ludzi*

Prosimy o wypełnienie zgłoszenia DRUKOWANYMI LITERAMI i dostarczenie osobiście/pocztą tradycyjną do siedziby Regionalnego Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych (RCWIP) w Wałbrzychu, ul. Beethovena 10, 58-300 Wałbrzych lub wysłanie fax na numer 74 666 22 22.

Termin nadsyłania zgłoszeń upływa dnia **6 grudnia 2009r.**

W przypadku dodatkowych pytań prosimy kontaktować się z Regionalnym Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych w Wałbrzychu pod nr tel. 74 666 22 21 lub mailowo [zenon.matuszko@rcwip.pl](mailto:zenon.matuszko@rcwip.pl) lub [agnieszka.szuba@rcwip.pl](mailto:agnieszka.szuba@rcwip.pl).

Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez Regionalne Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych w Wałbrzychu oraz Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy w Wałbrzychu- do celów rekrutacji, monitoringu i ewaluacji Europejskiego Funduszu Społecznego. Dane są przekazywane dobrowolnie. Informujemy także o prawie do dostępu oraz możliwości poprawienia danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.).

Pieczętka instytucji

data i podpis



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Rozwój ekonomii społecznej na Dolnym Śląsku- Wałbrzych”  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.