|  |
| --- |
| FORMULARZ REKRUTACYJNYDLA STOWARZYSZEŃ/FUNDACJI**W ZWIAZKU Z ZAINTERESOWANIEM DOTACJĄ INWESTYCYJNĄ NA ROZWÓJ** **I UTWORZENIEM MIEJSCA PRACY W ORGANIZACJI**W RAMACH PROJEKTU„LOWES - LESZCZYŃSKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”  |
| **Tytuł projektu** | **LOWES – Leszczyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej** |
| **Nazwa realizatora projektu** | **Stowarzyszenie Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich PISOP** |
| **Nr projektu** | **RPWP.07.03.02-30-0006/15** |
| **Nazwa Programu Operacyjnego** | **Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020** |
| **Numer i nazwa Osi Priorytetowej** | **7: Włączenie społeczne** |
| **Numer i nazwa Poddziałania**  | **7.3.2 Ekonomia Społeczna** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma prawna podmiotu** **(tj. stowarzyszenie, fundacja)** |  |
| **DANE PODMIOTU WYSTĘPUJĄCEGO O WSPARCIE** |
| **DANE PODSTAWOWE** |  | **Pełna nazwa podmiotu** |  |
|  | **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Forma prawna** |  |
|  | **REGON** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane teleadresowe** |  | **Ulica/wieś** |  |
|  | **Nr domu** |  |
|  | **Nr lokalu** |  |
|  | **Kod pocztowy** |  |
|  | **Miejscowość** |  |
|  | **Gmina** |  |
|  | **Powiat** |  |
|  | **Województwo** | **Wielkopolskie** |
|  | **Telefon kontaktowy****Adres poczty elektronicznej email** |  |
|  | **Zarejestrowana działalność gospodarcza w KRS** | **TAK NIE** |
| **OSOBA WYDELEGOWANA PRZEZ PODMIOT DO WSPÓŁPRACY Z CENTRUM PISOP** |
|  | **Imię i nazwisko**  |  |
|  | **Telefon kontaktowy, adres e-mail**  |  |
| **DLACZEGO SĄ PAŃSTWO ZAINTERESOWANI DOTACJĄ INWESTYCYJNĄ?** |
|  |
| **CZY MAJĄ JUŻ PAŃSTWO POMYSŁ NA ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ?** |
|  |