|  |  |
| --- | --- |
| 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?** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |