

Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13

Formularz zgłoszeniowy

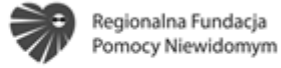
Konkurs dla podmiotów ekonomii społecznej subregion centralny zachodni woj. śląskiego

Edycja 1/2019

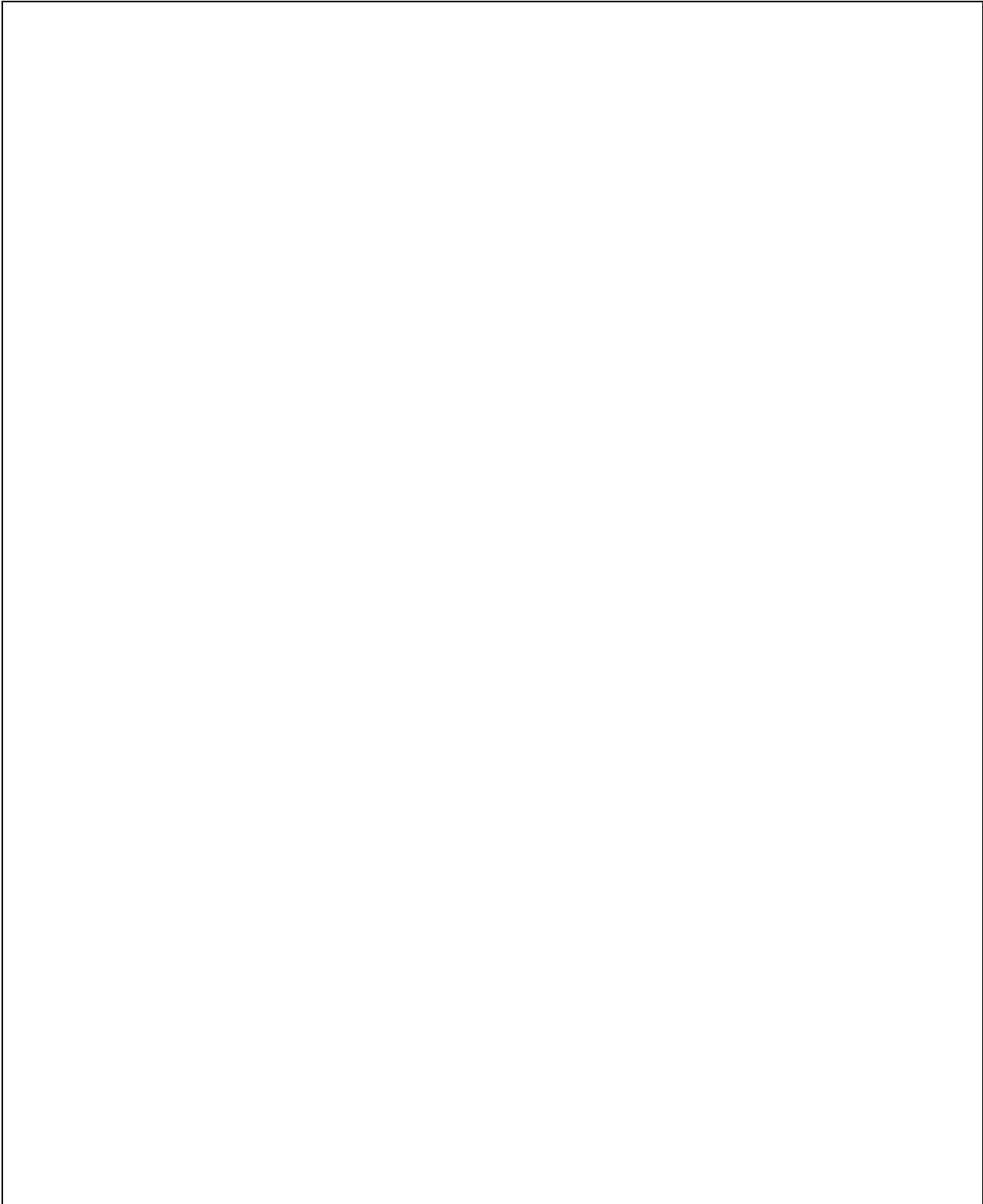
Prosimy wypełnić na komputerze. W przypadku problemów technicznych – prosimy o kontakt mailowy pod adres owes@rfpn.org

Nazwa podmiotu
Adres siedziby podmiotu
Numer NIP, numer REGON podmiotu
Dane osoby do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, email)
Rodzaj prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> działalność nieodpłatna pożytku publicznego (statutowa) <input type="checkbox"/> działalność odpłatna pożytku publicznego (statutowa) <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza
Charakterystyka podmiotu (max. 2000 znaków) <i>Data powstania, czy PES prowadzi działalność odpłatną statutową/działalność gospodarczą, główne obszary działalności, rodzaj działalności, cel, doświadczenie, wielkość zatrudnienia.</i>





Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13



Projekt OWES SWR jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym

Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13

Główne problemy, które pojawiają się w prowadzeniu działalności PES: *problemy wewnętrzne, problemy zewnętrzne (max 1000 znaków).*

Podjęmowane działania promocyjne PES w ciągu ostatnich 2 lat i ocena ich efektów (max 500 znaków).



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym

Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13

Plany rozwoju działalności społecznej i ekonomicznej PES, ze szczególnym uwzględnieniem prowadzonej lub planowanej działalności odpłatnej i działalności gospodarczej (max 1000 znaków).

Potrzeby promocyjne podmiotu, rodzaj narzędzi promocyjnych, ich zastosowanie, zakładany wpływ na działalność podmiotu (max. 1000 znaków).



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym

Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) przez Regionalną Fundację Pomocy Niewidomym do celów działań związanych z przeprowadzeniem konkursu dot. przyznania pakietów marketingowych.

.....
Data i podpis osoby wskazanej do kontaktu w niniejszym formularzu

.....
Data i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym

Regionalna Fundacja
Pomocy Niewidomym
w Chorzowie
ul. Św. Piotra 9
Tel. 32 241 11 13

Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa.

.....
Data, podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu

Oświadczam, że wartość otrzymanej przez podmiot pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym i w okresie ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień założenia formularza wyniosła:EUR; PLN

Słownie:EUR; PLN

.....
Data, podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu, pieczęć.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

