

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (PRACODAWCA)

do projektu „Nowe kwalifikacje równościowe (typ 2)” nr FESL.05.11-IP.02-0B5C/24 realizowanego przez Fundację Instytut Edukacji w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Nowe kwalifikacje równościowe (typ 2)”. Formularz należy wypełnić w sposób czytelny (na komputerze lub WIELKIMI LITERAMI).

Dane podstawowe:

Nazwa pracodawcy

NIP

Typ pracodawcy

- ☐ gminna jednostka samorządu terytorialnego
- ☐ powiatowa jednostka samorządu terytorialnego
- ☐ jednostka organizacyjna gminnej jednostki samorządu terytorialnego
- ☐ jednostka organizacyjna powiatowej jednostki samorządu terytorialnego

Dane teleadresowe:

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Gmina

Powiat

Województwo

Numer telefonu

E-mail

Kryteria formalne (obligatoryjne):

- ☐ Pracodawca jest gminną jednostką samorządu terytorialnego lub powiatową jednostką samorządu terytorialnego lub jednostką organizacyjną gminnej jednostki samorządu terytorialnego lub jednostką organizacyjną powiatowej jednostki samorządu terytorialnego
- ☐ Jednostka posiada siedzibę na obszarze województwa śląskiego

Pracownicy zgłaszani do udziału w Projekcie:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Oświadczenia:

1. Znane mi są zasady rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Nowe kwalifikacje równościowe (typ 2)” zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa. Akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz deklaruję, że pracodawca spełnia kryteria uczestnictwa w Projekcie.
2. Oświadczam, iż oddelegowane osoby spełniają warunki uczestnictwa w Projekcie.
3. Poinformowano mnie, że Projekt „Nowe kwalifikacje równościowe (typ 2)” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 -2027, Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.11-Równość szans na rynku pracy.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

Uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
**CZYTELNY PODPIS OSOBY
UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA
JEDNOSTKI**

.....
**DATA WPŁYWU DOKUMENTÓW
REKRUTACYJNYCH**

.....
**CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA
BIURA PROJEKTU**