



**Formularz zgłoszeniowy do projektu "Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych" -  
umowa o dofinansowanie projektu nr POWR.04.01.00-00-I053/15**

**1. Dane uczestnika projektu (potencjalny grantobiorca - osoba prawna)**

<b>Nazwa instytucji:</b>
<b>NIP:</b>
<b>Forma prawna instytucji</b>
<b>Telefon:</b>
<b>Adres e-mail:</b>
<b>Dane teleadresowe:</b>
<b>Województwo:</b>
<b>Powiat:</b>
<b>Gmina:</b>
<b>Adres:</b>
<b>Kod pocztowy:</b>
<b>Miejscowość:</b>

**2. Oświadczenia**

- Deklaruję udział w projekcie pn. projekcie "Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych", którego beneficjentem jest Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną;
- Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej IV Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020;
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- Zobowiązuję się do udziału w projekcie zgodnie z "Procedurami realizacji projektu grantowego".

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis