Załącznik nr 1c do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

Wypełnia osoba przyjmująca formularz rekrutacyjny	
Data wpływu:	**NKP:**

FORMULARZ REKRUTACYJNY PODMIOTU DO PROJEKTU

Projekt nr FEPK.07.08-IP.01-0004/25
pt. GO NGO! Program wsparcia organizacji z województwa podkarpackiego współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Priorytet nr FEPK.07.00 „Kapitał ludzki gotowy do zmian"
programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021 - 2027
Działanie FEPK.07.08 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców

DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE			
DANE PODSTAWOWE:			
Nazwa instytucji (pełna nazwa podmiotu zgodna z dokumentem rejestrowym):			
Typ instytucji / Forma prawna podmiotu:			
Numer KRS (jeśli dotyczy)			
Brak NIP / NIP			
REGON			
DANE TELEADRESOWE:			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Poczta	

Numer domu/lokalu			
Telefon		e-mail	
DANE OSOBY/OSÓB UPRAWNIONEJ/YCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU:			
Imię i nazwisko			
Stanowisko			
DANE OSOBY KONTAKTOWEJ:			
Imię i nazwisko			
Telefonu			
E-mail			
KRYTERIA UDZIAŁU			
Miejsce posiadania jednostki organizacyjnej organizacji pozarządowej[1]:	☐ miasto Rzeszów ☐ powiat rzeszowski ☐ powiat łańcuckiego ☐ powiat jarosławski ☐ miasto Przemyśl ☐ powiat przemyski ☐ powiat leżajski ☐ powiat leski ☐ powiat sanocki ☐ miasto Krosno ☐ powiat krośnieński ☐ powiat jasielski		

[1] Zaznaczyć „X”

	☐ powiat dębicki ☐ powiat mielecki ☐ miasto Tarnobrzeg ☐ powiat tarnobrzeski ☐ powiat stalowowolski
Działalność organizacji pozarządowej w sektorze[2]:	☐ Edukacja, ☐ Rynek pracy, ☐ Włączenie społeczne na rzecz podmiotów/ mieszkańców województwa podkarpackiego.
Okres prowadzenia i posiadania siedziby organizacji pozarządowej na obszarze realizacji projektu:[3]	☐ od 0-1 roku ☐ od 1-2 lat ☐ od 3-5 lat ☐ powyżej 5 lat
ZAKRES WSPARCIA	
Potrzebuje wsparcia w zakresie budowania refleksyjności działania organizacji w postaci doradztwa audytowego oraz doradztwa strategicznego:[4]	☐ Tak ☐ Nie
Potrzebuje wsparcia w zakresie rozwoju wolontariatu i współpracy z wolontariuszami:[5]	☐ Tak ☐ Nie

[2] Zaznaczyć „X”
[3] Zaznaczyć „X”
[4] Zaznaczyć „X”
[5] Zaznaczyć „X” (W przypadku zaznaczenia „Tak” należy zaznaczyć również to wsparcie w formularzu rekrutacyjnym pracownika korzystającego ze wsparcia w imieniu organizacji pozarządowej)

Ja niżej podpisana/y świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z pełną dokumentacją projektu pt. „GO NGO! Program wsparcia organizacji z województwa podkarpackiego" w szczególności z przyjętymi kryteriami kwalifikacji do udziału w projekcie oraz Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję ich zapisy, oraz oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia kryteria kwalifikacyjne.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i ze środków Budżetu Państwa.
3. Zostałam/-em poinformowana/y, że udział w Projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis.
4. Podmiot (organizacja pozarządowa) nie jest wykluczony z ubiegania się o pomoc publiczną, nie jest podmiotem na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, nie jest podmiotem zagrożonym (Dz. Urz. WE C 244 z 01.10.2004).
5. Nie występuje powiązanie z Beneficjentem projektu ani osobowo ani kapitałowo.
6. Podmiot nie znajduje się w stanie likwidacji, upadłości.
7. Zostałam/em poinformowana/y, iż ścieżka uczestnictwa w Projekcie obejmuje kompleksowe wsparcie zapewniające Uczestnikom Projektu następujące formy wsparcia:
   - Działania budujące refleksyjność działania sektora organizacji pozarządowych (Doradztwo Audytowe i Doradztwo Strategiczne)
   - Działania w zakresie budowania i rozwoju federacji sieci i koalicji (Doradztwo Sieciujące, Spotkania Speednetworkingowe, Konferencja)

Zajęcia w/w form wsparcia mogą odbywać się w innej miejscowości niż siedziba podmiotu który reprezentuję.
8. Deklaruję uczestnictwo w wybranej ścieżce wsparcia, równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
9. Deklaruję możliwość uczestnictwa w doradztwie sieciującym w formie on-line.
9. Jestem świadoma/y, iż złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
10. Wszystkie informacje zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne oraz zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
11. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Organizatora Projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
12. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1).), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i

ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie. Jestem świadomy/a, że moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem kandydatury. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. 13. Zapoznałam/em się Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.	
Miejscowość i data	Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania i pieczęć

Oświadczenia podmiotu do projektu:

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że jestem **organizacją pozarządową** w rozumieniu art. 3 ust. 2 ustawy z dn. 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie , z wykluczeniem podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 4, spełniającą kryteria: istnienie struktury organizacyjnej i formalna rejestracja, strukturalna niezależność od władz publicznych (zwłaszcza w wymiarze organ. założyciel., kontroli udziałów czy nadzoru właścicielskiego), niezarobkowy charakter organizacji, suwerenność i samorządność, dobrowolność przynależności.

☐ Tak ☐ Nie

- należy dołączyć dokument potwierdzający formalną rejestrację, Statut

2. Oświadczam, że posiadam **jednostkę organizacyjną na obszarze województwa podkarpackiego** tj. siedzibę, oddział, filię, która potwierdza działalność i rzeczywistą obecność na terenie województwa podkarpackiego.

☐ Tak ☐ Nie

- należy dołączyć dokument potwierdzający w oparciu o dostępne rejestry KRS, REGON, NIP itp.

3. Oświadczam, że organizacja pozarządowa może otrzymać **pomoc de minimis** tj., w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w trzech poprzedzających go latach otrzymała pomoc de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą o którą się ubiegają, nie przekracza równowartości w zł kwoty 300 000,00 euro, obliczonych według średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

☐ Tak ☐ Nie

- należy dołączyć dokument potwierdzający - wydruk z SOUDP

4. Oświadczam, że organizacja pozarządowa działa w co najmniej jednym z sektorów: Edukacja, Rynek pracy, Włączenie społeczne na rzecz podmiotów/ mieszkańców województwa podkarpackiego.

☐ Tak ☐ Nie

- należy dołączyć dokument potwierdzający – Statut

5. Oświadczam że organizacja pozarządowa działa w co najmniej jednym z obszarów EFS+/chce poszerzyć swoją działalność statutową o nowe obszary zgodne z EFS+

☐ Tak ☐ Nie

…… ……..……..

Miejscowość, data **Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania i pieczęć**