



(pieczęć organizacji)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ

do udziału w projekcie
„Leaderzy NGOs – rozwój regionalnej sieci Punktów Partnera Lokalnego LOS”

Uwaga! Wszystkie punkty Formularza Zgłoszeniowego prosimy wypełnić drukowanymi literami!

A. Dane podstawowe o organizacji pozarządowej

1. Nazwa organizacji: _____
2. NIP: _____
3. REGON: _____
4. KRS: _____
5. Typ organizacji: stowarzyszenie fundacja inne _____
6. Polska Klasyfikacja Działalności PKD (jeżeli dotyczy) _____
7. Posiada osobowość prawną TAK NIE
8. Data rejestracji w KRS (dd-mm-rrrr) _____

B. Dane teleadresowe

9. Ulica _____
10. Nr budynku _____
11. Nr lokalu _____
12. Miejscowość _____
13. Kod pocztowy ____ - ____
14. Gmina _____
15. Powiat _____
16. Województwo _____
17. Obszar: miejski wiejski
18. Tel. kontaktowy _____
19. Fax _____
20. E-mail _____
21. www _____

C. Osoba do kontaktu

22. Imię i nazwisko _____
23. Funkcja w organizacji _____
24. Tel. _____
25. Kom. _____
26. E-mail _____





D. Działalność organizacji pozarządowej

27. Działalność prowadzona na terenie (zakreślić jedno właściwe):

- gminy wiejskiej gminy miejsko-wiejskiej miejskiej

28. Liczba członków organizacji: _____

29. Liczba pracowników organizacji: _____

30. Liczba wolontariuszy współpracujących z organizacją: _____

31. Prowadzona księgowość w organizacji: własna biuro rachunkowe inne _____

32. Główne obszary działalności organizacji:

33. Czy organizacja posiada wieloletnią strategię działania?

- NIE TAK (Jeśli tak, to prosimy wymienić główne cele strategiczne)

34. Czy organizacja ma zawarte porozumienie z Lubelskim Ośrodkiem Samopomocy w ramach regionalnej sieci Punktu Partnera Lokalnego LOS?

- NIE TAK

E. Trzy osoby oddelegowane przez organizację do udziału w Projekcie

(członek/pracownik/wolontariusz - zaznaczyć właściwe)

1) Lider: _____ członek pracownik wolontariusz
(imię i nazwisko)

2) Specjalista: _____ członek pracownik wolontariusz
(imię i nazwisko)

3) Księgowy: _____ członek pracownik wolontariusz
(imię i nazwisko)

Dla w/w osób oddelegowanych do Projektu prosimy o wypełnienie formularzy personalnych





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Projekt „Leaderzy NGOs – rozwój regionalnej sieci Punktów Partnera Lokalnego LOS” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



F. Deklaracja udziału w projekcie

Działając w imieniu _____
(nazwa organizacji)

deklaruję udział w projekcie „Leaderzy NGOs – rozwój regionalnej sieci Punktów Partnera Lokalnego LOS” realizowanego w ramach PO KL 2007-2013, Priorytet „Dobre rządzenie”, Poddziałanie 5.4.2 „Rozwój dialogu obywatelskiego”.

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji)



Lider Projektu:
Lubelski Ośrodek Samopomocy
ul. Narutowicza 54, 20-016 Lublin
tel. (081) 743 66 13
e-mail: los@los.lublin.pl
www.los.lublin.pl, www.liderzy-ngo.org

Patronat medialny:



Partner Projektu:

Centrum Promocji Pracy
ul. Dr. Męcz. Majdanka 26, 20-319 Lublin
tel./fax (081) 744 21 20
e-mail: cpp@ecentrum.net.pl
www.ecentrum.net.pl





G. Decyzja rekrutacyjna (wypełnia Lubelski Ośrodek Samopomocy)

Komisja Kwalifikacyjna zakwalifikowała/niezakwalifikowała (*niepotrzebne skreślić*)

organizację _____

do udziału w projekcie „Leaderzy NGOs – rozwój regionalnej sieci Punktów Partnera Lokalnego LOS” realizowanego w ramach PO KL 2007-2013, Priorytet „Dobre rządzenie”, Poddziałanie 5.4.2 „Rozwój dialogu obywatelskiego”.

Uzasadnienie decyzji: _____

(miejsowość i data)

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1. _____

2. _____

3. _____

