Zał. nr 1 – karta zgłoszeniowa Gminy wiejskiej do uczestnictwa

w II Kamieniu Milowym w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji”

**Karta zgłoszeniowa Gminy wiejskiej do uczestnictwa w II Kamieniu Milowym w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji”**

1. ***DANE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO (URZĄD GMINY)***

|  |
| --- |
| **Nazwa podmiotu** |
|   |
| **Adres podmiotu** |
|  |

1. **DANE PRZEDSTAWICIELA GMINY DO KONTAKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy)** | **e-mail** |
|  |  |

Gmina brała udział w pierwszym etapie realizacji projektu (I Kamieniu Milowym – 01.04.2018 r. – 27.03.2019 r.) **TAK NIE**

Gmina zgodziła się na przyjęcie funkcji doradcy z Zespołem ds. Modelu wobec instytucji

**TAK NIE**

Gmina załączyła opracowany przez podmioty, wspólnie ze środowiskiem os./rodzin koszyk aktywności i usług

**TAK NIE**

**……………………………………………**

**/data i podpis imię i nazwisko/ stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania zgłaszanej gminy /**

**Data wpływu Zgłoszenia:**

**…………………………………………………………………………………………………**

 */wypełnia Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Kielcach/*

Wypełnioną i podpisaną kartę należy przesłać do dnia **26.04.2019r.**

* e-mailem (w wersji zeskanowanej) na adres: agata.zulawa@sejmik.kielce.pl

lub

* dostarczyć do siedziby ROPS Kielce /osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej / na adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach**

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**al. IX Wieków Kielc 3**

**25-516 Kielce**

W przypadku pytań czy wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu:

 **41 342 14 93** lub **41 342 18 74**

Załączniki:

1. Lista aktywności i usług
2. ……………………………
3. ……………………………
4. ……………………………