

Załącznik nr 2 do
„Regulaminu uczestnictwa JST w projekcie
„Standardy obsługi inwestora w Województwie Świętokrzyskim”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO
do udziału w projekcie POWR.02.18.00-00-0009/19
„Standardy obsługi inwestora w Województwie Świętokrzyskim”

Niniejszym deklaruję udział instytucji :

Nazwa JST	
NIP	
REGON	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość, kod pocztowy	
Ulica, nr budynku	
Nr telefonu	
E-mail	

w projekcie „Standardy obsługi inwestora w Województwie Świętokrzyskim” realizowanym przez Województwo Świętokrzyskie

Uczestnicy Projektu⁴ (kadra kierownicza i pracownicy urzędu)
oddelegowani do udziału w ww. projekcie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Nr kontaktowy, Adres e-mail	Typ uczestnika
1				Kadra kierownicza
2				Pracownik urzędu
3				Pracownik urzędu

⁴ Zgodnie z §4 ust. 1. pkt. 12) „Regulaminu uczestnictwa JST w projekcie „Standardy obsługi inwestora w Województwie Świętokrzyskim” po złożeniu dokumentacji rekrutacyjnej dopuszcza się zmianę uczestnika oddelegowanego do Projektu w sytuacjach, których nie można było przewidzieć na etapie rekrutacji, a związanych ze zmianami kadrowymi w urzędzie lub chorobą Uczestnika Projektu.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z „Regulaminem uczestnictwa JST województwa świętokrzyskiego w projekcie „Standardy obsługi inwestora w Województwie Świętokrzyskim”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Do udziału w projekcie oddelegowanych zostanie (liczba pracowników) pracowników urzędu, spełniających kryteria rekrutacyjne Projektu.
3. Przy oddelegowaniu ww. osób kierowałem/-am się w pierwszym rzędzie ich kompetencjami, wiedzą i doświadczeniem, a nie innymi czynnikami (np. płcią, niepełnosprawnością itp.)
4. Wyrażam gotowość do współpracy zgodnie z zakresem i w czasie przewidzianym w Projekcie.
5. Dane złożone w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.
6. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż ww. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....

.....

Miejscowość, data

czytelny podpis
Wójta / Burmistrza / Starosty /
Prezydenta Miasta / Marszałka Województwa/
lub zastępcy⁵

⁵ niepotrzebne skreślić