

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 Projektu<sup>4</sup> (kadra kierownicza i pracownicy urzędu)  
oddelegowani do udziału w ww. projekcie:

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

<sup>4</sup> 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 zastępcy<sup>5</sup>

<sup>5</sup> niepotrzebne skreślić