

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze partnerów z dnia 24.01.2017 r.

Karta zgłoszenia partnera

***Działając w imieniu (nazwa podmiotu)
zgłaszam chęć pełnienia roli partnera w projekcie na pilotażowe przetestowanie modelu
wspierania osób z niepełnosprawnością intelektualną w ramach projektu „Samodzielnie
(nie samemu) – model wspierania osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim”***

INFORMACJA O PODMIOTACH		
1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna	
3	NIP	
4	Nr KRS lub innego właściwego rejestru	
5	REGON	
6	Adres siedziby	
6a	Adres do korespondencji	

Projekt "Samodzielnie (nie samemu) - model wspierania osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim"



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6b	Adres poczty elektronicznej	
7	Osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (imię nazwisko/funkcja)	
8	Nr telefonu kontaktowego	

.....

Pieczęć oferenta

.....

data i podpis oferenta

Projekt "Samodzielnie (nie samemu) - model wspierania osób z niepełnosprawnością w powiecie tucholskim"



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego