Projekt **GO NGO! Program wsparcia organizacji społeczeństwa obywatelskiego
w województwie wielkopolskim działających w obszarach EFS+**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Działanie 6.17 Budowanie potencjału społeczeństwa obywatelskiego i partnerów społecznych

**Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie**

**Formularz zgłoszeniowy**

Uwaga: przed rozpoczęciem wypełniania formularza należy zapoznać się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i dokumentacją projektową znajdującą się na stronie [Projektu](file:///C%3A%5CUsers%5Cmmroczynska%5CDesktop%5CGo%20Ngo%5C.https%3A%5Cfundacja-spoleczna.pl%5Cprojekty%5Cgo-ngo-2%5C) oraz w Biurze Projektu: ul. Polska 15, 60-595 Poznań.

Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony elektronicznie w języku polskim, wydrukowany, opatrzony pieczęcią organizacji i podpisany przez osobę/osoby decyzyjną/e w organizacji, upoważniona/e do podejmowania wiążących decyzji/zobowiązań w imieniu danego podmiotu (zgodnie z KRS lub innym dokumentem określającym strukturę organizacyjną podmiotu).

Należy wypełnić wszystkie wymagane pola w formularzu.

|  |
| --- |
| 1. **DANE ORGANIZACJI ZGŁASZAJĄCEJ UDZIAŁ W PROJEKCIE**
 |
| 1. **Pełna nazwa organizacji:**

……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….**2. NIP:** …………………………………………............ **3. REGON:** …………………………………………………………………**4. numer KRS:** …………………………………………………………………**5. Ulica:** …………………………………….…………… **6. Nr budynku:**…………….. **7. Nr lokalu:** .…….….........**8. Miejscowość:** ………………..…..…….…………………… **9. Kod pocztowy : \_ \_ - \_ \_ \_****10. Gmina:** ………………..…..…….…………………………..**11. Województwo:** ……….……………………………………………………………………………………………………………..**12. Adres e-mail:** ……….…………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Organizacja posiada (należy zaznaczyć jedną opcje zgodnie z KRS/innym dokumentem):*** siedzibę główną lub główne miejsce wykonywania działalności na terenie województwa wielkopolskiego
* oddział lub dodatkowe miejsce wykonywania działalności na terenie województwa wielkopolskiego od minimum 12 miesięcy przed dniem zgłoszenia udziału w Projekcie
 |
|  **Rodzaj organizacji społeczeństwa obywatelskiego (OSO)**Organizacja należy do organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, z wyłączeniem partii politycznych, europejskich partii politycznych, związków zawodowych i organizacji pracodawców, samorządów zawodowych, fundacji utworzonych przez partie polityczne i europejskich fundacji politycznych. TAK Forma prawna organizacji: ….…………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **OBSZARY DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI**
 |
|  **Należy wskazać minimum jedne obszar, w który wpisują się działania organizacji:*** poprawa dostępu do zatrudnienia i działań aktywizujących dla wszystkich osób poszukujących pracy, w szczególności osób młodych, zwłaszcza poprzez wdrażanie gwarancji dla młodzieży, długotrwale bezrobotnych oraz grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy, jak również dla osób biernych zawodowo, a także poprzez promowanie samozatrudnienia i ekonomii społecznej;
* modernizacja instytucji i służb rynków pracy celem oceny i przewidywania zapotrzebowania na umiejętności oraz zapewnienia terminowej i odpowiednio dopasowanej pomocy i wsparcia na rzecz dostosowania umiejętności i kwalifikacji zawodowych do potrzeb rynku pracy oraz na rzecz przepływów i mobilności na rynku pracy;
* wspieranie zrównoważonego pod względem płci uczestnictwa w rynku pracy, równych warunków pracy oraz lepszej równowagi między życiem zawodowym a prywatnym, w tym poprzez dostęp do przystępnej cenowo opieki nad dziećmi i osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
* wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia;
* poprawa jakości, poziomu włączenia społecznego i skuteczności systemów kształcenia i szkolenia oraz ich powiązania z rynkiem pracy – w tym przez walidację uczenia się pozaformalnego i nieformalnego, w celu wspierania nabywania kompetencji kluczowych, w tym umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, oraz przez wspieranie wprowadzania dualnych systemów szkolenia i przygotowania zawodowego;
* wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia oraz możliwości ich ukończenia, w szczególności w odniesieniu do grup w niekorzystnej sytuacji, od wczesnej edukacji i opieki nad dzieckiem przez ogólne i zawodowe kształcenie i szkolenie, po szkolnictwo wyższe, a także kształcenie i uczenie się dorosłych, w tym ułatwianie mobilności edukacyjnej dla wszystkich i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami;
* wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej;
* wspieranie aktywnego włączenia społecznego w celu promowania równości szans, niedyskryminacji i aktywnego uczestnictwa, oraz zwiększanie zdolności do zatrudnienia, w szczególności grup w niekorzystnej sytuacji;
* wspieranie integracji społeczno-gospodarczej obywateli państw trzecich, w tym migrantów;
* wspieranie integracji społeczno-gospodarczej społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
* zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej;
* wspieranie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób najbardziej potrzebujących i dzieci;
* przeciwdziałanie deprywacji materialnej przez udzielanie pomocy żywnościowej lub podstawowej pomocy materialnej osobom najbardziej potrzebującym, w tym dzieciom, oraz zapewnianie środków towarzyszących wspierających ich włączenie społeczne.
 |
| 1. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA ORGANIZACJI**
 |
| **Należy wskazać osobę lub osoby, które upoważnione są do reprezentowania organizacji** **(zgodnie z KRS lub innym rejestrem/dokumentem; pola można powielać)** |
| 1. **Imię**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………...
3. **Stanowisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Telefon kontaktowy** ……………………………………………………………………………………………………………..
5. **Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. **Imię**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………...
3. **Stanowisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Telefon kontaktowy** ……………………………………………………………………………………………………………..
5. **Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. **Imię**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………...
3. **Stanowisko** ……………………………………………………………………………………………………………………………
4. **Telefon kontaktowy** ……………………………………………………………………………………………………………..
5. **Adres e-mail** ………………………………………………………………………………………………………………………….
 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE ORGANIZACJI** |
| Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania organizacji, którą reprezentuję, do udziału w Projekcie pn. “GO NGO! Program wsparcia organizacji społeczeństwa obywatelskiego w województwie wielkopolskim działających w obszarach EFS+”, skieruję do udziału w Projekcie co najmniej jednego/ą przedstawiciela/kę organizacji (tj. osobę zatrudnioną w organizacji, współpracującą z organizacją na podstawie umowy cywilno-prawnej lub zaangażowaną w organizacji jako wolontariusz/ka).Imię i nazwisko przedstawiciela/ki:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….W przypadku uzasadnionej niemożliwości uczestnictwa w Projekcie ww. osoby delegowanej do Projektu na etapie rekrutacji, zobowiązuję się do skierowania w jej miejsce innej osoby, która spełnia kryteria określone w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.……………………………………… ……………………………………………………..………. Miejscowość, data pieczęć organizacji ……………………………………………………………………………… czytelny podpis osoby/osób reprezentującej/ych organizację |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO** |
| * + Deklaracja uczestnictwa organizacji w Projekcie,
	+ Deklaracja/e uczestnictwa w Projekcie dla przedstawiciela/ki organizacji,
	+ Oświadczenia organizacji (wymienić jakie, jeżeli dotyczy):

………………………………………………………………………………………………….* + Oświadczenia/zaświadczenia przedstawiciela/ki organizacji (wymienić jakie, jeżeli dotyczy)

…………………………………………………………………………………………………Inne dokumenty wymagane w procedurze rekrutacji (wymienione w Regulaminie uczestnictwa)* + Odpis z KRS lub innego rejestru (wydruk z rejestru – jeżeli dotyczy)
	+ Statut organizacji (kopia, skan – jeżeli dotyczy)

………………………………………………………………………………………………… |