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:\Users\mmroczynska\Desktop\Go%20Ngo\.https:\fundacja-spoleczna.pl\projekty\go-ngo-2\) 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)   ………………………………………………………………………………………………… |