Załącznik nr 4

**Dane instytucji otrzymującej wsparcie w ramach projektu „Świętokrzyska Ekonomia Społeczna”**

**Dane projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | Świętokrzyska Ekonomia Społeczna |
| Nr projektu | RPSW.09.03.02-260001/15-00 |
| Oś Priorytetowa 9 | „*Włączenie społeczne i walka z ubóstwem"* |
| Działanie 9.3 | *„Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia"* |
| Poddziałanie 9.3.2 | „*Koordynacja działań na rzecz ekonomii społecznej*" |

**Dane instytucji otrzymujących wsparcie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020**

**Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć ”X”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji** | **NIP** |
|  |  |
| **Województwo**  | **Powiat**  | **Gmina**  |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica**  |
|  |  |
| **Nr budynku** | **Nr lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Typ instytucji** |
| * Jednostka administracji rządowej
* Jednostka samorządu terytorialnego
* Ośrodek wsparcia ekonomii społecznej
* Podmiot ekonomii społecznej

□ Inny  |

**Dane osoby reprezentującej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby reprezentującej instytucję (kierownika, dyrektora, prezesa, wójta, burmistrza, prezydenta)** | **Dane kontaktowe tej osoby (telefon, e-mail)** |
|  |  |

**Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą**

 ……………………………………………………..

(data i podpis osoby upoważnionej, pieczęć jednostki)