Zał. nr 1 – **karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji” – II Kamień Milowy**

**Karta zgłoszeniowa do uczestnictwa w projekcie pn.: „Liderzy kooperacji”**

***DANE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO***

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa podmiotu: *GMINA*** |
|  |
| **Adres podmiotu:** |
|  |
| 1. **Nazwa podmiotu: *POWIAT*** |
|  |
| **Adres podmiotu:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dane przedstawiciela GMINY*** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy):** | **e-mail:** |
|  |  |
| ***Dane przedstawiciela POWIATU*** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy (stacjonarny lub komórkowy):** | **e-mail:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria wyboru do pilotażu** | |
| G/P uczestniczyła w opracowaniu modelu w I KM | **Tak Nie** |
| G/P wyraża zgodę na współpracę z doradcą podczas testowania Modelu kooperacji | **Tak Nie** |
| G/P załączyła opracowaną przez podmioty listę aktywności i usług jakie będą potrzebne do spełnienia potrzeb środowiska osób/rodzin \* | **Tak Nie** |

**……………………………………………**

**/ imię i nazwisko, data i podpis / stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania zgłaszanej gminy /**

**……………………………………………**

**/ imię i nazwisko, data i podpis / stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania zgłaszanego powiatu**

**Data wpływu zgłoszenia:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**/wypełnia Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej/**

|  |
| --- |
| **Wypełnioną i podpisaną kartę należy przesłać do dnia 30 kwietnia 2019 r.:**  drogą e-mailową (skan) na adres: [monika.kadziela@lubelskie.pl](mailto:monika.kadziela@lubelskie.pl) (decyduje data przesłania); Oryginały należy dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty na adres: **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie, ul. Diamentowa 2, 20-447 Lublin.**  W razie pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 81 528 76 46.  Osoba do kontaktu: Monika Kądziela |

\*) wzór listy aktywności i usług w załączeniu.