



Załącznik nr 1 do deklaracji pracodawcy dot. udziału w projekcie

Proszę zaznaczyć, które dane uległy zmianie:

- dane podstawowe
 dane teleadresowe

W tabeli poniżej należy uzupełnić tylko te informacje, które uległy zmianie względem danych przekazywanych na etapie rekrutacji.

| Dane podstawowe | | | | | | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa instytucji | | | | | | | | | | |
| NIP | | | | | | | | | | |
| Typ instytucji | <input type="checkbox"/> instytut naukowo-badawczy <input type="checkbox"/> jednostka administracji rządowej <input type="checkbox"/> jednostka samorządu terytorialnego <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> organizacja pracodawców <input type="checkbox"/> ośrodek wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> placówka systemu oświaty, w tym <ul style="list-style-type: none"> ○ centrum kształcenia praktycznego/ zawodowego/ ustawicznego <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej, w tym <ul style="list-style-type: none"> ○ przedsiębiorstwo społeczne ○ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) ○ podmiot sfery gospodarczej ○ podmiot działający w sferze pożytku publicznego ○ inne <input type="checkbox"/> podmiot wykonujący działalność leczniczą <input type="checkbox"/> prokuratura <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo, w tym <ul style="list-style-type: none"> ○ mikroprzedsiębiorstwo ○ małe przedsiębiorstwo ○ średnie przedsiębiorstwo ○ duże przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> instytucja rynku pracy | | | | | | | | | |



| | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> sądy powszechne <input type="checkbox"/> szkoły, w tym <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcąca szkoła muzyczna) <input type="radio"/> szkoła branżowa I stopnia <input type="radio"/> szkoła branżowa II stopnia <input type="radio"/> gimnazjum <input type="radio"/> liceum ogólnokształcące <input type="radio"/> ośrodek wychowania przedszkolnego <input type="radio"/> szkoła podstawowa <input type="radio"/> szkoła policealna <input type="radio"/> szkoła specjalna przysposabiająca do pracy <input type="radio"/> technikum <input type="radio"/> zasadnicza szkoła zawodowa <input type="radio"/> inne <input type="checkbox"/> uczelnia lub jednostka organizacyjna uczelni <input type="checkbox"/> związek zawodowy <input type="checkbox"/> inne |
| Dane teleadresowe (siedziby, filii, delegatury lub jednostki organizacyjnej na terenie województwa małopolskiego) | |
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Kod pocztowy, miejscowość | |
| Ulica, numer budynku, numer lokalu | |
| DEGURBA <small>(wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)</small> | |
| Telefon | |
| E-mail | |



***Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.
Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje
na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.***

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania pracodawcy