|  |
| --- |
| **Projekt pt.:**  „**OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI**” |
| **POŚWIADCZENIE WPŁYWU FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**  Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości jako Beneficjent projektu „**Od bierności do aktywności**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego na podstawie Umowy nr **POWR.01.02.01-10-0020/17-00** zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Łodzi  w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020, na podstawie obowiązującego Regulaminu Rekrutacji Uczestników, poświadcza wpłynięcie do biura projektu Formularza Zgłoszeniowego zgodnie z poniższą datą.  Jednocześnie Beneficjent oświadcza, iż złożony przez Kandydata do projektu „**Od bierności do aktywności**” Formularz Zgłoszeniowy został złożony w obowiązującym terminie rekrutacji i zostanie rozpatrzony zgodnie  z zapisami Regulaminu Rekrutacji Uczestników.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***WYPEŁNIA STOWARZYSZENIE OSTROWSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI*** | | | | Adres biura projektu: Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości  ul. Szkolna 24, 63-400 Ostrów Wielkopolski | | | | *Imię i Nazwisko osoby przyjmującej Formularz* |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | | *pieczęć firmowa Beneficjenta* | | *data wpływu Formularza do biura projektu* | |  | | | |  | | | |  | | | | *Nr ewidencyjny formularza* | | | |  | | | | *podpis osoby przyjmującej Formularz Rekrutacyjny* | | | |