|  |
| --- |
| **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 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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. Kościuszki 5, 98 – 200 Sieradz |
| *Imię i Nazwisko osoby przyjmującej Formularz* |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| *pieczęć firmowa Beneficjenta* | *data wpływu Formularza do biura projektu* |
|  |
|  |
|  |
| *Nr ewidencyjny formularza* |
|  |
| *podpis osoby przyjmującej Formularz Rekrutacyjny* |

 |