

.....
pieczęć

.....
miejsowość i data

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu
pn. „Rozwój różnych form pomocy poprzez wsparcie usług opiekuńczych i specjalistycznych
w Domu Pobytu Dziennego Seniora w Kolbuszowej”.**

Dane kandydata na partnera

Pełna nazwa podmiotu	
Status prawny	
NIP	
REGON	
Adres	
Telefon	
Fax	

Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Fax	
E-mail	