Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

z dnia 21.08.2020 r.

……………………………………… …………..…………………….  
*pieczęć miejscowość 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 |  |