

**Załącznik 3 do Regulaminu
dofinansowania uczestnictwa w branżowych
sieciach współpracy działających na rynku
komercyjnym, mających siedzibę na terenie kraju,
w okresie od 6.09.2021 r. do 1.06.2023 r.**

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

***z uczestnictwa w współfinansowanego przez
Województwo Małopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w
Krakowie ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu pn. „Małopolski
Ośrodek Koordynacji Ekonomii Społecznej – etap III realizowanego ze środków
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata
2014-2020.***

Informacje o uczestniku organizacji

1. Pełna nazwa uczestnika:

2. Adres siedziby zgodnie z dokumentami rejestrowymi (ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):

3. Adres do korespondencji, jeżeli inny niż adres siedziby (ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):

4. Nr telefonu i faks (z numerem kierunkowym):

5. Adres e-mail, adres strony internetowej:

6. Imię i nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu:

Informacje o korzyściach z uczestnictwa w branżowej sieci współpracy/otrzymanym wsparciu/ nawiązanych kontaktach z partnerami biznesowymi (np. zwiększenie rozpoznawalności; zwiększony potencjał marketingowy/ekonomiczny; nowi klienci/nowe rynki zbytu; uczestnictwo w wydarzeniach targowych/konferencjach etc.)¹

.....
Oświadczenie

Oświadczam, iż w trakcie uczestnictwa w branżowej sieci współpracy udzielałem(łam) informacji, iż mój udział został sfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu RPO WM 2014-2020 pn. „Małopolski Ośrodek Koordynacji Ekonomii Społecznej – etap III” oraz podawałem (-łam) ją na stronie internetowej reprezentowanego przez mnie przedsiębiorstwa społecznego.

.....
Miejscowość, data:

.....
Pieczęć firmowa

¹ Proszę wymienić wszystkie.

.....

Podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji przedsiębiorstwa