# *Załącznik 3 do Regulaminu*

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

***z udziału w ………………………………. współfinansowanych 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 wydarzeń targowych**

|  |
| --- |
| 1. ***Pełna nazwa uczestnika:*** |
|  |
| 1. ***Adres siedziby zgodnie z dokumentami rejestrowymi*** *(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):* |
|  |
| 1. ***Adres do korespondencji*,** jeżeli inny niż adres siedziby*(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):* |
|  |
| 1. ***Nr telefonu i faks*** *(z numerem kierunkowym):* |
|  |
| 1. ***Adres e-mail, adres strony internetowej****:* |
|  |
| 1. ***Imię i nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu****:* |
|  |

**Informacje o zrealizowanych spotkaniach/ nawiązanych kontaktach   
z partnerami biznesowymi[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| 1. ***Nazwa partnera 1*** |
|  |
| 1. ***Adres partnera 1:*** |
|  |
| 1. ***Adres strony internetowej partnera 1:*** |
|  |
| 1. ***Przedmiot / efekty spotkania 1:*** |
|  |
| 1. ***Nazwa partnera 2*** |
|  |
| 1. ***Adres partnera 2:*** |
|  |
| 1. ***Adres strony internetowej partnera 2:*** |
|  |
| 1. ***Przedmiot / efekty spotkania 2:*** |
|  |
| 1. ***Nazwa partnera „3”*** |
|  |
| 1. ***Adres partnera „3”:*** |
|  |
| 1. ***Adres strony internetowej partnera „3”:*** |
|  |
| 1. ***Przedmiot / efekty spotkania „3”:*** |
|  |

**Oświadczenie**

|  |
| --- |
| ***Oświadczam, iż, w trakcie trwania wydarzenia udzielałem(łam) informacji, iż, mój udział w wydarzeniach targowych 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 |  | …………….…………………………………………….…………  Podpis osoby uprawnionej  do reprezentacji przedsiębiorstwa |

1. *Proszę wymienić wszystkie.* [↑](#footnote-ref-1)