



# BLIŻEJ DOSTĘPNOŚCI

.....  
(pieczęć instytucji)

.....  
(miejsowość, data)

## POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA PRZEZ JEDNOSTKĘ ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ

### Część I Dane Projektu

**Nazwa Beneficjanta:** Fundacja TUS

**Partnerzy:** Fundacja Instytut Rozwoju Regionalnego, Spółdzielnia Socjalna FADO

**Tytuł projektu:** „BLIŻEJ DOSTĘPNOŚCI”

**Numer umowy:** POWR.02.19.00-00.KD05/18

**Priorytet, Działanie:** II, 2.19

### Część II – potwierdzenie zgłoszenia uczestników szkolenia

Potwierdzam, że Pan/Pani:

L.P.	Imię i Nazwisko uczestnika	Grupa zawodowa (wpisz właściwą):
		<ul style="list-style-type: none"><li>• kadra planowania przestrzennego,</li><li>• pracownik administracji architektoniczno-budowlanej oraz zajmujący się procesem inwestycyjno-budowlanym,</li><li>• pracownik nadzoru budowlanego,</li><li>• służby konserwatorskie</li></ul>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Projekt partnerski Fundacji TUS, Fundacji Instytut Rozwoju Regionalnego i Spółdzielni Socjalnej FADO  
**Biuro projektu:** Fundacja TUS, Warszawa, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 10



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny





Jest/są oddelegowani/oddelegowane do udziału w projekcie pn. „Blżej dostępności” dofinansowanego z środków Unii Europejskiej, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II. Efektywne polityki społeczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Nazwa Działania: 2.19 Usprawnienie procesów inwestycyjno-budowlanych i planowania przestrzennego. Jednocześnie potwierdzam, że jest pracownikiem administracji publicznej, który wykonuje zadania z zakresu przedstawionych powyżej grup zawodowych.

Jestem świadomy, że z jednej jednostki administracji publicznej można oddelegować **do 5 osób** na szkolenie z czego do udziału w projekcie z jednej jednostki na początek zostanie przyjętych max 3 osoby a kolejne 2 mogą zostać wpisane na listę rezerwową.

### Część III - Dane jednostki administracji publicznej

**Nazwa instytucji:**

**Adres:**

**NIP:**

**Typ instytucji:**

- jednostka administracji rządowej,
- jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek oświatowych)

.....  
Pieczęć imienna i podpis osoby kierującej uczestników na szkolenie

Projekt partnerski Fundacji TUS, Fundacji Instytut Rozwoju Regionalnego i Spółdzielni Socjalnej FADO



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

