Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia - Formularz dla Uczestnika Instytucjonalnego

Dane uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą)

Lp.	Nazwa
1	Nazwa instytucji
2	NIP
3	REGON
4	Typ instytucji: □ przedsiębiorstwo □ mikro □ małe □ średnie □ duże □ podmiot ekonomii społecznej □ przedsiębiorstwo społeczne □ podmiot reintegracyjny (WTZ, ZAZ, CIS, KIS) □ organizacja pozarządowa □ spółdzielnia socjalna □ inne □ spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych □ spółdzielnia produkcji rolnej □ instytucja rynku pracy □ jednostka administracji rządowej □ jednostka samorządu terytorialnego (bez szkół i placówek systemu oświaty) □ związek zawodowy □ organizacja pracodawców □ podmiot systemu szkolnictwa wyższego i nauki □ uczelnia □ instytut naukowy □ instytut badawczy □ międzynarodowy instytut naukowy □ federacja podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki □ Państwowa Akademia Nauk □ Centrum Łukasiewicz □ Instytut działający w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz □ Polska Akademia Umiejętności □ państwowa osoba prawna □ inne □ podmiot wykonujący działalność leczniczą □ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń POZ □ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczeń AOS □ podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenie szpitalne □ inne □ szkoła □ szkoła podstawowa □ gimnazjum □ zasadnicza szkoła zawodowa □ liceum ogólnokształcące □ technikum □ szkoła specjalna przyspasabiająca do pracy □ szkoła policealna

	□ szkoła artystyczna (w tym ogólnokształcące szkoły muzyczne) □ ośrodek wychowania przedszkolnego □ inne □ szkoła branżowa I stopnia □ szkoła branżowa II stopnia □ placówka systemu oświaty □ poradnia psychologiczno-pedagogiczna □ placówka wychowania przedszkolnego □ centrum kształcenia praktycznego / zawodowego / ustawicznego □ inne □ sądy powszechne □ prokuratura □ podmiot świadczący usługi szkoleniowe □ inne
5	Kraj ☐ Polska ☐ Inny (jaki?) ……
6	Województwo ☐ łódzkie
7	Powiat
8	Gmina
9	Miejscowość
10	Ulica
11	Nr budynku
12	Nr lokalu
13	Kod pocztowy
14	Telefon kontaktowy
15	Adres e-mail
16	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (data podpisania umowy wsparcia)
17	Data zakończenia udziału w projekcie (data zakończenia ważności bonów)

…….....
(data i podpis uczestnika instytucjonalnego)