



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO PROGRAMU
LOKALNY STREETWORKING**

Należy wypełnić odręcznie (czytelnie) lub maszynowo.

DANE KOŁA		
Nazwa Koła:		
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:		
Adres:		
NIP		
REGON		
Tel.		
e-mail:		
Prowadzenie streetworkingu w kole (tak/nie)		Przyznane punkty

WYTYPOWANI PRACOWNICY		
Imię i nazwisko		
Aktualne stanowisko pracy		
Staż pracy (ilość lat)		
Deklarowane zatrudnienie po zakończonym programie (ilość miesięcy)		
Przyznane punkty		

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Prezesa Koła

Wymagane załączniki:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu pracownika
2. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia



„Akademia streetworkingu”
Projekt wdrożeniowy finansowany w ramach
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ
Działanie: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna
Lider: Towarzystwo Pomocy im. Św. Brata Alberta
Partner: Pomorskie Forum na rzecz Wychodzenia z Bezdomności



Pomorskie Forum na rzecz
Wychodzenia z Bezdomności
Natura nie każdego wyposażała w dom