|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Nr wniosku |  |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DO USŁUG PRAWNYCH**

w ramach Projektu „Sieć Zachodniopomorska Ośrodków Wsparcia Ekonomii Społecznej - Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej dla regionu koszalińskiego” współfinansowanego
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres organizacji |  |
| Telefon oraz adres e-mail organizacji |  |
| Data rejestracji organizacji |  |
| Zakres działalności organizacji |  |
| Zakres usług[[1]](#footnote-1) |  |
| Uzasadnienie skorzystania z pakietu usług  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko (czytelnie) osoby/osób reprezentujących organizację (wg reprezentacji)  |  |
| Podpis |  |
| Data |  |

Oświadczam/y, iż jesteśmy/jestem świadomy/a/i odpowiedzialności karnej wynikającej
z przepisów z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za oświadczanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego i oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Znam i akceptuję warunki korzystania z usług prawnych.

……………………………………………………………………..

 Data i podpis reprezentanta/ów podmiotu

**Wypełnia Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej.**

DECYZJA W SPRAWIE ZEZWOLENIA NA KORZYSTANIE Z USŁUG PRAWNYCH

W dniu ...../....../……… r. (nazwa podmiotu) ………………..……………..…....................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

przyznano/nie przyznano zezwolenia na usługi prawne.

...............................................................

data i podpis Kierowniczki OWES

1. Należy wymienić zakres usług, z których organizacja chciałaby skorzystać w ramach projektu [↑](#footnote-ref-1)