



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Formularz zgłoszeniowy instytucji na wsparcie organizowane w ramach projektu pn. „Spójna Polityka Społeczna Warmii i Mazur” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

#### DANE DOTYCZĄCE FORMY WSPARCIA

NAZWA/RODZAJ WSPARCIA	Szkolenia realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2020 r. w sprawie szkoleń dla pracowników centrum usług społecznych
TERMIN	Przybliżony termin realizacji: listopad 2024r. – czerwiec 2025r.
MIEJSCE	Szkolenie w systemie dwudniowych spotkań (w dni robocze): 2 w trybie stacjonarym w Olsztynie i 3 w trybie online.

Formularz zgłoszeniowy czytelnie wypełniony i podpisany należy przesłać skanem na adres e-mail: [szkoleniasps@warmia.mazury.pl](mailto:szkoleniasps@warmia.mazury.pl)  
Osobami do kontaktu w sprawach rekrutacji są:  
Jacek Jaworski 89 521 95 15, Iwona Mazurek 89 521 95 12, Dominika Gałaj 89 521 95 14

#### DANE INSTYTUCJI

NAZWA INSTYTUCJI	
ADRES INSTYTUCJI	
TELEFON KONTAKTOWY	E-MAIL
<b>Jedna osoba może zostać zgłoszona do uczestnictwa w jednym, wybranym module</b>	Liczba pracowników z Państwa instytucji zgłaszanych na poniższe moduły
Moduł 1 - zarządzanie i organizacja usług społecznych	
Moduł 2 - opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych	
Moduł 3 - organizacja społeczności lokalnej	



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



<b>Czy w latach 2024-2026 zamierzają Państwo utworzyć cus/przekształcić ops w cus? (nie dotyczy funkcjonujących już cusów)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

.....  
Pieczętka instytucji

.....  
Podpis i pieczętka kierownika JST/  
instytucji



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



UWAGA !!! Wypełnia Realizator Projektu przeprowadzający rekrutację na wsparcie

Data i godzina zgłoszenia		
<b>Ocena formalna</b>		
Kompletność dokumentacji rekrutacyjnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Spełnia kryterium formalne	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryterium pierwszeństwa instytucji/podmiotu (jeśli dotyczy)</b>		
1. funkcjonujące już cus-y lub 2. jednostki, które w latach 2024-2026 zamierzają utworzyć cus/przekształcić ops w cus.	<input type="checkbox"/> TAK- 1 pkt.	<input type="checkbox"/> NIE- 0 pkt.
Podpis pracownika ROPS		