



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

Deklaracja współpracy

w celu wspólnej realizacji projektu „*Wykluczenie – nie ma MOWy! 2 – etap II*” w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca (nazwa podmiotu)

.....

.....

.....oświadczam, że deklaruję:

- 1) gotowość do współpracy z Województwem Kujawsko-Pomorskim (Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Toruniu) oraz pozostałymi partnerami projektu (Powiat Inowrocławski: MOW w Kruszwicy, Gmina Włocławek: MOW we Włocławku, Powiat Nakielski: MOW w Samostrzelu, Powiat Mogileński: MOW w Strzelnie, MOS w Szerzawach oraz MOW w Bielicach) na zasadach uzgodnionych z liderem Projektu;
- 2) dyspozycyjność zespołu projektowego przez pełen okres realizacji partnerstwa, a także w przypadku konieczności prowadzenia prac związanych z rozliczaniem projektu po okresie jego realizacji
- 3) wniesienie wkładu własnego w realizację partnerstwa w wysokości 3 000 – 5 000 zł;
- 4) utworzenie 6 miejsc w mieszkaniach treningowych (kawalerki lub mieszkania 2-3 pokojowe, każda osoba ma mieć zapewniony swój pokój)
 - a) wynajęcie mieszkań w Toruniu (w tym opłaty)
 - b) umeblowanie mieszkań
- 5) zapewnienie doświadczonej kadry do pracy z młodzieżą
 - a) koordynatora mieszkań treningowych (szacowany wymiar 1 etat)
 - b) asystentów mieszkań treningowych (szacowany wymiar 1,5 etatu)
 - c) psychologa/ów



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

- d) specjalisty ds. uzależnień
- e) psychiatry
- f) innych ekspertów w razie zapotrzebowania

6) Prowadzenie treningu usamodzielnienia 7 dni w tygodniu (zgodnie z potrzebami uczestników)

.....
Miejscowość, data

1.
Czytelny podpis osoby upoważnionej
lub podpis i imienna pieczęć

2.
Czytelny podpis osoby upoważnionej
lub podpis i imienna pieczęć

.....
Pieczęć podmiotu