

Załącznik nr 7d Wzór zaświadczenia instytucji publicznej zlecającej realizację projektu/
przedsięwzięcia dotyczącego spełnienia kryterium premiującego nr 2

.....
(miejscowość, data)

Zaświadczenie

Niniejszym <**wpisać nazwę i adres instytucji publicznej zlecającej realizację projektu/ów**>
zaświadcza, że <**wpisać nazwę, adres i NIP podmiotu**> w okresie **5 lat przed terminem**
złożenia wniosku o dofinansowanie projektu zrealizował lub realizuje następujący
projekt/przedsięwzięcie¹:

Numer i nazwa projektu/przedsięwzięcia	
Nazwa programu, w ramach którego realizowany jest/był projekt/ przedsięwzięcie	
Okres realizacji projektu/przedsięwzięcia (od dd/mm/rr do dd/mm/rr albo nadal)	
Grupa/-y docelowa/-e projektu/ przedsięwzięcia ²	
Obszar realizacji projektu/przedsięwzięcia ³	

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny
osoby upoważnionej do reprezentowania instytucji

¹ W razie potrzeby należy powielić tabelę.

² Należy wskazać grupę docelową projektu poprzez wpisując (do wyboru):

- osoby bezrobotne,
- osoby zarejestrowane w PUP jako poszukująca pracy,
- osoby bierne zawodowo,
- rodzice dzieci do 6 r. ż. lub rodzice dzieci z niepełnosprawnością (bez względu na wiek dziecka), lub opiekunowie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,
- osoby w wieku 55+,
- osoby z niepełnosprawnościami.

³ Należy wskazać nazwy powiatów, w których realizowany był projekt. Wybrać jedynie odpowiednie powiaty z katalogu powiatów, w których planowana jest realizacja projektu w ramach naboru „Pilotaż Indywidualnych Kont Rozwojowych (IKR)” (nawet jeśli wskazany w tabeli projekt był realizowany był na większym obszarze).