



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA

do wspólnego z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Olecku
przygotowania projektu do konkursu na skalowanie innowacji społecznej pn.
„Wygrana rodzina” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach priorytetu V Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
„Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)”
Konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/24

I. INFORMACJA O PODMIOCIE
1. Nazwa podmiotu
2. Forma organizacyjna
3. NIP
4. Regon
5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru
6. Adres siedziby
6.1. Województwo
6.2. Miejscowość
6.3. Ulica
6.4. Numer domu
6.5. Numer lokalu
6.6. Kod pocztowy
6.7. Adres poczty elektronicznej
6.8. Adres strony internetowej
7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem. <i>Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 po przez dodanie kolejnych ppkt. Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.</i>
7.1. Imię
7.2. Nazwisko
7.3. Numer telefonu
7.4. Adres poczty elektronicznej
8. Osoba do kontaktów roboczych
8.1. Imię
8.2. Nazwisko
8.3. Numer telefonu
8.4. Adres poczty elektronicznej

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię EuropejskąMinisterstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

II. ZAKRES MERYTORYCZNY

Wyszczególnienie		Opis
1.	Ogólna charakterystyka kandydata na partnera	
2.	Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa	
2.1	Udokumentowane doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego, wspierania rozwoju lub wyrównywania szans na terenie Gminy Olecko.	
3.	Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa	
3.1	<p>Zasoby ludzkie - potencjał kadrowy, tj. informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób realizujących projekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • personel posiadający doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, • personel posiadający doświadczenie w realizacji projektów unijnych, w tym co najmniej jedną osobą, która w ciągu ostatnich 5 lat zarządzała projektami unijnymi o wartości co najmniej 500 tys. zł każdy, • personel posiadający doświadczenie w prowadzeniu szkoleń lub warsztatów lub seminariów z zakresu polityki społecznej, usług społecznych lub usług zdrowotnych, w tym co najmniej dwiema osobami, które w ciągu ostatnich 3 lat realizowały minimum 5 takich działań, • wskazanie sposobu wykorzystania potencjału kadrowego w ramach projektu <p><i>- należy uwzględnić wyłącznie osoby, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu</i></p>	
3.2	Zasoby organizacyjne / potencjał organizacyjny: informacja na temat potencjału organizacyjnego wnioskodawcy	
3.3	<p>Zasoby techniczne / potencjał techniczny, w tym: sprzęt i warunki lokalowe, sposób jego wykorzystania w ramach projektu</p> <p><i>-należy uwzględnić wyłącznie zasoby, które na dzień składania oferty będą mogły być zaangażowane w realizację projektu</i></p>	
3.4	<p>Zasoby finansowe / potencjał finansowy</p> <p><i>Należy opisać przychody i wydatki organizacji za ostatnie 3 lata.</i></p>	

Rzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię EuropejskąMinisterstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

4.	Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania projektu oraz koncepcja proponowanych działań do realizacji przez partnera. Prosimy o wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów.	
-----------	--	--

5. Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów zbieżnych z celami partnerstwa. Wykaz realizowanych prac/zamówień/projektów.

L.p.	Nazwa	Krótki opis projektu, grupy docelowej, rodzaj działań	Wartość projektu	Projekt dofinansowany ze środków UE (tak/nie)
1.				
2.				
3.				

III. Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1497 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązany z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.).
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie osobowych zawartych w ofercie wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781).
7. Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku wyboru do pełnienia funkcji partnera.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej

IV. Załączniki

1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących (*wymienić*):

-
-
- (...)

2. Inne (*wymienić*)

-
-
- (...)

Data wypełnienia formularza:

Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących: