

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU

<b>I. INFORMACJA O PODMIOCIE</b>	
<b>1. Nazwa podmiotu</b>	
<b>2. NIP</b>	
<b>3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>	
<b>4. REGON</b>	
<b>5. Adres siedziby</b>	
1) województwo	
2) miejscowość	
3) ulica	
4) numer domu	
5) numer lokalu	
6) kod pocztowy	
7) adres poczty elektronicznej	
<b>6. Osoby uprawnione do reprezentacji</b>	
1) imię i nazwisko – stanowisko	
2) imię i nazwisko – stanowisko	
<b>7. Osoba do kontaktów roboczych</b>	
1) imię i nazwisko	
2) numer telefonu	
3) adres poczty elektronicznej	
4) numer faksu	
<b>8. Opis dotychczasowej działalności Oferenta komplementarnej w stosunku do planowanych w projekcie działań</b>	

**9. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa**

--

**10. Wkład Partnera (zasoby ludzkie (potencjał kadrowy), organizacyjne, techniczne, finansowe) w realizację celu partnerstwa**

1) zasoby ludzkie – potencjał kadrowy

Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania	Posiadane kwalifikacje, kompetencje, doświadczenie oraz rola w projekcie
Osoby zaangażowane w zarządzanie projektem	Posiadane kwalifikacje, kompetencje, doświadczenie oraz rola w projekcie

2) zasoby organizacyjne

Rodzaj zasobów (np. procedury, sposób zarządzania projektem)	Sposób zastosowania w projekcie

3) zasoby techniczne

Lokale/pomieszczenia wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i w celu osiągnięcia rezultatów projektu	Rodzaj lokalu (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie
Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy	Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie

docelowej i osiągnięcia celów projektu		
<b>11. Doświadczenie w realizacji projektów, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji</b>		
1) Liczba lat doświadczenia jaką posiada Oferent w realizacji projektów na rzecz aktywizacji osób pozostających bez zatrudnienia, pracujących, imigrantów		
2) Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS lub innych wskazujące na znajomość grupy docelowej, zaplanowanych w projekcie działań oraz obszaru realizacji (tytuł projektu, wartość projektu, rola w projekcie, okres realizacji, lider/partner, zadania merytoryczne w projekcie, grupa docelowa, obszar realizacji, krótki opis projektu)		
3) Doświadczenie związane z realizacją projektów partnerskich skierowanych do osób z grupy docelowej (tytuł projektu, wartość projektu, rola w projekcie, okres realizacji, lider/partner, zadania merytoryczne w projekcie, grupa docelowa, obszar realizacji, krótki opis projektu)		
4) Posiadana tzw. sieć powiązań z organizacjami działającymi na rzecz osób pozostających bez zatrudnienia, pracujących znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, imigrantów, wskazująca na „zakorzenienie” działań podejmowanych przez oferenta w obszarze planowanej interwencji		
<b>12. Oświadczenia</b>		
1) oświadczam, że .....	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>	

(nazwa organizacji) jest w posiadaniu siedziby, filii, delegatury, oddziału lub innej prawnie dozwolonej formy organizacyjnej działalności na terenie Trójmiasta	
2) oświadczam, że ..... (nazwa organizacji) dysponuje zasobami lokalowymi na terenie Miasta Gdańska	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
3) oświadczam, że ..... (nazwa organizacji) nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
4) oświadczam, że ..... (nazwa organizacji) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy.	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
5) oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze organizacji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres) na stronie internetowej ogłaszającego nabór.	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
6) oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
..... (miejsowość, data)	..... podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu oferenta