

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU

w ramach konkursu RPWP.07.02.02-IZ-00-30-002/18

Informacje o podmiocie

1. Nazwa	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Nr KRS lub innego właściwego rejestru	
5. REGON	
6. Adres siedziby	
7. Telefon	
8. Email	
9. Adres strony internetowej	
10. Osoba/ osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, email)	
11. Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, email)	

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość wniesienia wkładu własnego oraz prefinansowania zaplanowanych zadań (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola).
 TAK NIE
2. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z Gminą Kępno/ Miejsko – Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kępnie na etapie wspólnego opracowania koncepcji projektu i zasad zarządzania strategicznego projektem oraz współpracy z Gminą Kępno/ Miejsko- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kępnie na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania przekazanego do realizacji partnerowi (prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola).
 TAK NIE
3. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077); art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769) oraz art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z

dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i poz. 933)

TAK NIE

4. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.

TAK NIE

5. Zakres działalności statutowej zgodnej z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy (na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)

6. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty uczestniczył w realizacji przynajmniej jednego projektu o podobnym charakterze. Jednocześnie załączam do oferty kopię dokumentu (np. umowa o dofinansowanie, umowa partnerska) potwierdzającego, że reprezentowany przeze mnie podmiot w okresie ostatnich 3 lat przed złożeniem oferty uczestniczył w realizacji przynajmniej jednego projektu o podobnym charakterze.

TAK NIE

7. Doświadczenie w obszarze świadczenia usług społecznych, w tym programów/projektów o podobnym charakterze (proszę napisać ile lat doświadczenia posiada potencjalny partner w obszarze świadczenia usług społecznych, przedstawić krótki opis realizowanych działań /projektów/programów, osiągnięte rezultaty).

Ile lat doświadczenia posiada potencjalny partner w obszarze świadczenia usług społecznych?

Krótki opis świadczonych usług społecznych, w tym programów/projektów o podobnym charakterze wraz ze wskazaniem osiągniętych rezultatów, w szczególności realizowanych na terenie Gminy Kępno:

Czy projekty / programy realizowane przez potencjalnego partnera były dofinansowane ze środków Unii Europejskiej (tak / nie) ?

8. Ogólna koncepcja realizacji zadania (w tym opis: celu planowanych działań, zakładanych rezultatów, planowanych działań, zasobów niezbędnych do realizacji programu znajdujących się w dyspozycji oferenta oraz oferowanego wkładu w realizację celów Partnerstwa, w szczególności w zakresie możliwości organizacyjnych i doświadczenia kadry.

Proponowany zakres współpracy w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie i realizacji projektu	
Deklarowany wkład w realizację projektu (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe)	
Uzasadnienie zgodności działania z celami partnerstwa	

9. Oświadczenia

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.
2. Zobowiązuję się do utrzymania partnerstwa w okresie realizacji projektu i utrzymania rezultatu.

.....
(Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania podmiotu, data i pieczęć)

Załączniki:

1. kopia dokumentu potwierdzających doświadczenie w obszarze świadczenia usług społecznych, w tym projektach/programach o podobnym charakterze
 2. aktualny odpis poświadczający osobowość prawną, o ile nie jest dostępny na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl>
 3. kopia aktualnego statutu organizacji lub dokumentu równoważnego
 4. inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie,
-