



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA

do wspólnego z Gminą Miasto Elk/Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Elku 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

<b>1. Nazwa podmiotu</b>
<b>2. Forma organizacyjna</b>
<b>3. NIP</b>
<b>4. Regon</b>
<b>5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>
<b>6. Adres siedziby</b>
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
<b>7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera</b> 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
<b>8. Osoba do kontaktów roboczych</b>
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.	<b>Ogólna charakterystyka kandydata na partnera</b>	
2.	<b>Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa</b>	
2.1	Udokumentowane doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego, wspierania rozwoju lub wyrównywania szans na terenie miasta Etłk.	
3.	<b>Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa</b>	
3.1	<p><b>Zasoby ludzkie - potencjał kadrowy, tj. informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób realizujących projekt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• personel posiadający doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans,</li> <li>• 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,</li> <li>• 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,</li> <li>• wskazanie sposobu wykorzystania potencjału kadrowego w ramach projektu</li> </ul> <p><i>- należy uwzględnić wyłącznie osoby, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu</i></p>	
3.2	<b>Zasoby organizacyjne / potencjał organizacyjny:</b> informacja na temat potencjału organizacyjnego wnioskodawcy	
3.3	<p><b>Zasoby techniczne / potencjał techniczny, w tym:</b> 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><b>Zasoby finansowe / potencjał finansowy</b></p> <p><i>Należy opisać przychody i wydatki organizacji za ostatnie 3 lata.</i></p>	

Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju SpołecznegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąMinisterstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej

<b>4.</b>	<b>Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania projektu oraz koncepcja proponowanych działań do realizacji przez partnera. Wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów.</b>	
-----------	--	--

**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:**