

.....
pieczętka, nazwa Podmiotu

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTY

kandydata na partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w powiecie wejherowskim II – drugi etap” w ramach Osi Priorytetowej VI, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.1 Rozwój usług społecznych - mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

I. INFORMACJE O PODMIOCIE		
1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna	
3	NIP	
4	Numer KRS (ew. numer innego właściwego rejestru)	
5	Regon	
8	Adres rejestrowy siedziby podmiotu	
9	Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres rejestrowy siedziby podmiotu)	
10	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
11	Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu	Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail:
12	Osoba do kontaktów roboczych	Imię i nazwisko: Funkcja/stanowisko: Nr telefonu: E-mail:

Kryterium IV (0 – 30 pkt)

4. **Koncepcja współpracy kandydata na partnera z liderem projektu wraz z opisem zaproponowanych działań oraz z ich uzasadnieniem, z uwzględnieniem zaangażowania kandydata na partnera w działania promujące projekt, działania służące rekrutacji uczestników projektu oraz działania wspierające lidera projektu w zakresie realizacji zadań merytorycznych przypisanych liderowi projektu.**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(należy uzupełnić opis, załączyć koncepcję)

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oferty są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą 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 jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszym formularzem oferty.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję podlega / 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 (tekst jednolity: Dz. U. 2017 r. poz. 2077 ze zm.)

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu)

III. DEKLARACJA GOTOWOŚCI UCZESTNICTWA W PRZYGOTOWANIU PROJEKTU PARTNERSKIEGO

.....
(miejsowość, data)

DEKLARACJA

W imieniu (wpisać nazwę Podmiotu) deklarujemy gotowość do uczestnictwa w przygotowaniu projektu partnerskiego pn. „System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w powiecie wejherowskim II – drugi etap” w ramach Osi Priorytetowej 6, Działanie 6.2 Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.1 Rozwój usług społecznych - mechanizm ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

.....
(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu)