

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU

I. INFORMACJA O PODMIOCIE		
1. Nazwa podmiotu		
2. NIP		
3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru		
4. REGON		
5. Adres siedziby		
5.1. Województwo		
5.2. Miejscowość		
5.3. Ulica		
5.4. Numer domu		
5.5. Numer lokalu		
5.6. Kod pocztowy		
5.7. Adres poczty elektronicznej		
6. Osoby uprawnione do reprezentacji		
6.1. Imię i nazwisko – stanowisko		
6.2. Imię i nazwisko – stanowisko		
7. Osoba do kontaktów roboczych		
7.1. Imię i nazwisko		
7.2. Numer telefonu		
7.3. Adres poczty elektronicznej		
7.4. Numer faksu		
8. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa		
Zadanie 1	Nazwa proponowanego działania	(charakterystyka planowanych działań, w tym w szczególności opis sprofilowanego programu wsparcia wg. indywidualnych potrzeb grup odbiorców, trafność doboru i opisu zadań wraz z uzasadnieniem, ogólny zakres planowanych wydatków)
Placówka Wsparcia Dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej wraz ze wsparciem dla rodziców		
Zadanie 2	Nazwa proponowanego działania	(charakterystyka planowanych działań, w tym w szczególności opis sprofilowanego programu wsparcia wg. indywidualnych potrzeb grup odbiorców, trafność doboru i opisu zadań wraz z uzasadnieniem, ogólny zakres planowanych wydatków)
Placówka Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży w		

formie pracy podwórkowej				
9. Wstępna kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji podzadania (należy wyodrębnić koszty personelu, zakupu materiałów itp.)				
Zadanie:				
Budżet proponowanego działania nr	Łączny koszt:	w tym koszty personelu:		
Budżet proponowanego działania nr	Łączny koszt:	w tym koszty personelu:		
Zadanie:				
Budżet proponowanego działania nr	Łączny koszt:	w tym koszty personelu:		
Budżet proponowanego działania nr	Łączny koszt:	w tym koszty personelu:		
Budżet na koszty zarządzania	Łączny koszt: w tym koszty personelu zarządzającego:			
Deklarowany wkład własny				
Forma deklarowanego wkładu własnego zgodnie z zasadami naboru nr RPPM.06.02.02-IŻ.00-22-001/17				
10. Wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa				
10.1 Zasoby ludzkie				
Zadanie:				
Działanie nr	Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania (wskazać funkcję)	Posiadane kwalifikacje i kompetencje, przewidywane oraz miesięczne zaangażowanie	Zatrudniam	Zatrudnię do projektu
	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3.		☐	☐

Zadanie:				
Działanie nr	Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania (wskazać funkcję)	Posiadane kwalifikacje i kompetencje, przewidywane oraz miesięczne zaangażowanie	Zatrudniam	Zatrudnię do projektu
	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
Osoby zaangażowane w zarządzanie projektem (wskazać funkcję)			☐	☐
1.			☐	☐
2.			☐	☐
10.2 Zasoby organizacyjne planowane do wykorzystania w projekcie				
Rodzaj zasobów (itp. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.)		Sposób zastosowania w projekcie		
10.3 Zasoby techniczne planowane do wykorzystania w projekcie				
Zadanie:				
Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu		Rodzaj lokalu (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie	
Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu		Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie	

Inne		
Zadanie:		
Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu	Rodzaj lokalu (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie
Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu	Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie
Inne		
11. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, tj. których zakres jest zgodny z Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji		
11.1 Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS lub innych źródeł niż EFS		
Tytuł projektu		
Wartość projektu		
Rola w projekcie	☐ Lider ☐ Partner	
Okres realizacji (od – do)		
Projekt rozliczony przez Instytucję Pośredniczącą/Zarządzającą	☐ Tak ☐ Nie	
Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - <u>charakterystyka i liczebność grupy docelowej</u>		
Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) – <u>charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań</u>		
12. Oświadczenia		
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjnej działalności na terenie województwa pomorskiego		

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada niezbędne doświadczenie merytoryczne i praktyczne, niezbędne zasoby kadrowe oraz techniczno – organizacyjne do wykonywania zadań proponowanych w Projekcie
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność statutową w zakresie zgodnym z celami partnerstwa
Oświadczam, że posiadam/zatrudnię kadrę specjalistów uprawnionych do prowadzenia działań w zakresie rozwiązywania problemów społecznych
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne
Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rozliczania projektów Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego 2014-2020
Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem zdani celów projektu „Malbork na + działania społeczne”
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w prowadzeniu działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej, realizacji usług na rzecz osób wykluczonych/zagrożonych wykluczeniem społecznym
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada doświadczenie w zarządzaniu projektami ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego, które zostały rozliczone przez Instytucję Pośredniczącą/Zarządzającą
Oświadczam, że wyrażam zgodę na współpracę z Liderem Projektu- Miastem Malbork, a także wyrażam chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powiadamianie drogą e-mail, jako skuteczne dostarczenie wiadomości/pisma
Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym
..... <i>podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta</i> (miejscowość, data)

Do oferty przedłożono następujące załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....