Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze partnerów z dnia 31.12.2015 r.

**KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | |
| **1. Nazwa podmiotu** |  |
| **2. NIP** |  |
| **3. Numer KRS lub innego wła**ś**ciwego 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 |  |

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa - brak zgodności skutkuje odrzuceniem oferty.

1. Oferowany wkład potencjalny Oferenta w realizację celów projektu (maksymalnie 5 punktów).

|  |
| --- |
|  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów w ramach EFS w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego w latach

2007-2015.

Za każdy projekt 1 pkt jednak nie więcej niż 5 projektów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Działanie** | **Nr projektu** | **Okres realizacji** | **Nazwa Partnera/Lidera**  **(wskazać rolę w projekcie)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów w ramach EFS w latach 2007-2015, w których wymagany był wskaźnik efektywności zatrudnienia

Za każdy projekt 1 pkt jednak nie więcej niż 3 projekty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Działanie** | **Nr projektu** | **Okres realizacji** | **Nazwa Partnera/Lidera (wskazać rolę w projekcie)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie w realizacji projektów w ramach EFS latach 2007-2015, w których Oferent samodzielnie realizował kursy zawodowe (należy wskazać nr Umowy o dofinansowanie projektu, mogą być wykazane projekty partnerskie).

Za każdy zrealizowany projekt 1 pkt, jednak nie więcej niż 10 projektów (maksymalnie 10 punktów).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Działanie** | **Nr projektu** | **Okres realizacji** | **Nazwa Partnera/Lidera (wskazać rolę w projekcie)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**Wykaz załączników:**

1. Dokument potwierdzający status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (wyciąg z KRS lub innej właściwej ewidencji, uwzględniająca stan faktyczny na moment złożenia oferty).
2. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie z Krajowym Rejestrem Sadowym lub innym rejestrem).
3. Statut.
4. Oświadczenie o niezaleganiu z podatkami wobec Urzędu Skarbowego
5. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i inne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznoprawnych ani wobec innych podmiotów.
7. Oświadczenie o niepodleganiu 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
8. Oświadczenie o braku powiązań 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.). 9. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych.