



Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia partnera do wspólnej realizacji projektu

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

do wspólnej realizacji projektu na skalowanie innowacji społecznej pn. „Wygrana rodzina”, Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet V, Działanie 5.1 Innowacje społeczne (Innowacyjne działania społeczne)

I. INFORMACJE O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Regon	
5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
6. Adres siedziby	
7. Adres poczty elektronicznej	
8. Adres strony internetowej	
9. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem): imię, nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
10. Osoba do kontaktów roboczych: imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej	

II. ZAKRES MERYTORYCZNY	
Wyszczególnienie	Opis
<p>Deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celów partnerstwa, w postaci potencjału kadrowego, technicznego, społecznego (należy wskazać osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie) Max 70 pkt.</p> <p>1. Potencjał kadrowy (należy wskazać osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie):</p> <p>a) dysponowanie koordynatorem zadań projektowych – 5 pkt. b) Za dysponowanie księgowym – 5 pkt. c) Za dysponowanie trenerami/szkoleniowcami – 5 pkt. za każdą wskazaną osobę, max 20 pkt. Max 30 pkt.</p>	



<p>2. Potencjał techniczny (należy wskazać potencjał techniczny, który oferent wniesie w ramach projektu, w tym pomieszczenia lub sprzęt będący w ich dyspozycji):</p> <p>a) za dysponowanie sprzętem biurowym, takim jak komputery, drukarki, skanery itp. – 2 pkt. za każdy wskazany sprzęt, max 10 pkt.</p> <p>d) za dysponowanie innymi potencjałem technicznym niezbędnym do realizacji działań projektu – 5 pkt. za wskazany i opisany zasób 5 pkt., max 10</p> <p>Max 20 pkt.</p> <p>3. Potencjał społeczny (należy wskazać potencjał społeczny w obszarze wsparcia projektu, na rzecz grupy docelowej, do której skierowany jest projekt oraz na określonym terytorium, którego dotyczy realizacja projektu)</p> <p>Max 20 pkt.</p>	
---	--

4. **Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa, deklarowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa oraz doświadczenie potencjalnego partnera w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu (łącznie co najmniej 3-letnie doświadczenie). Wykaz realizowanych projektów.**

5 pkt. za każdy wskazany projekt powyżej 6-miesięcznego doświadczenia jw., **Max 10 pkt.**

L.p.	Nazwa projektu	Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań)	Okres realizacji (miesiąc, rok)	Źródło dofinansowania (nazwa funduszu, programu)	Wskazanie obszaru realizacji
1.					
2.					
3.					
4.					



III. Oświadczenia	
1.	Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.
2.	Oświadczam, że podmiot który reprezentuje 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 nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych, ani wobec innych podmiotów.
4.	Oświadczam, że posiadam potencjał na Partnera do realizacji projektu oraz proponowanych do realizacji działań (kadrowy, techniczny, społeczny).
5.	Oświadczam, że posiadam 3-letnie doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu wraz z wykazem zrealizowanych projektów. (Dotyczy tylko Partnera nr 1).
6.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: że wobec podmiotu nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7.	Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji związanych z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę.
8.	Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku pełnienia funkcji partnera.

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/nich do podejmowania decyzji wiążących:



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

