



Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o otwartym
naborze partnerów

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU

I. INFORMACJA O PODMIOCIE				
1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:				
Nazwa podmiotu	Adres podmiotu	Nr telefonu i adres e-mail	NIP, REGON	Imię, nazwisko i stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji
2. Pełnomocnikiem / Liderem konsorcjum jest (podać imię i nazwisko oraz załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w/w podmiotów): Jeżeli podmiot składa ofertę samodzielnie, należy wpisać „Nie dotyczy”				
3. Osoba do kontaktów roboczych (podać imię i nazwisko, nr telefonu oraz adres e-mail)				
II. INFORMACJE O ZADANIU				
1. Oferta dotyczy zadania (proszę wskazać krzyżykiem):				
☐ Część I – Prowadzenie Punktu Wsparcia Rodzin				
☐ Część II – Prowadzenie Punktu Wsparcia Seniorów				
☐ Część III – Prowadzenie Punktu Ośrodka Pracy z Młodymi „Nasze Miejsce”				
☐ Część IV – Prowadzenie Placówki Wsparcia Dziennego (dotyczy zajęć w świetlicy)				



2. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa

Część I

charakterystyka planowanych działań, w tym opis sposobu i metod rekrutacji uczestników, planowana liczba uczestników i częstotliwość prowadzenia działań, zaangażowani specjaliści, ogólny zakres planowanych wydatków

Część II

charakterystyka planowanych działań, w tym opis sposobu i metod rekrutacji uczestników, planowana liczba uczestników i częstotliwość prowadzonych działań, zaangażowani specjaliści, ogólny zakres planowanych wydatków



Część: III	charakterystyka planowanych działań, w tym opis sposobu i metod rekrutacji uczestników, planowana liczba uczestników i częstotliwość prowadzenia działań, zaangażowani specjaliści, ogólny zakres planowanych wydatków
Część: IV	charakterystyka planowanych działań, w tym opis sposobu i metod rekrutacji uczestników, planowana liczba uczestników i częstotliwość prowadzonych działań, zaangażowani specjaliści, ogólny zakres planowanych wydatków



3. Deklarowany wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa

3.1 Zasoby ludzkie planowane do wykorzystania w projekcie

3.1.1 Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację zadania:

Część zadania	Funkcja pełniona w projekcie	Posiadane kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania zasobami ludzkimi	
			Zatrudniam	Zatrudnię
Część I	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	4.		☐	☐
	5.		☐	☐
	6.		☐	☐
Część II	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	4.		☐	☐
	5.		☐	☐
	6.		☐	☐
Część III	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	4.		☐	☐
	5.		☐	☐
	6.		☐	☐



Część IV	1.		☐	☐
	2.		☐	☐
	3		☐	☐
	4.		☐	☐
	5.		☐	☐
	6.		☐	☐

3.1.2 Osoby zaangażowane w zarządzanie projektem:

Część zadania	Funkcja pełniona w projekcie	Posiadane kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie zawodowe	Podstawa do dysponowania zasobami ludzkimi	
			Zatrudniam	Zatrudnię
Część I			☐	☐
Część II			☐	☐
Część III			☐	☐
Część IV			☐	☐

3.2 Zasoby organizacyjne planowane do wykorzystania w projekcie – należy opisać rodzaj zasobów (zasoby wiedzy, know – how, doświadczenie, zasoby finansowe, zasoby infrastrukturalne, strategie, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.)

Część I	
Część II	



Część III		
Część IV		
3.3 Zasoby techniczne planowane do wykorzystania w projekcie		
3.3.1 Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu		
Część zadania	Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie
Część I		
Część II		
Część III		
Część IV		
3.3.2 Inne niż sprzęt i wyposażenie zasoby techniczne wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu (np. zasoby lokalowe)		
Część zadania	Rodzaj zasobu (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie
Część I		
Część II		



Część III		
Część IV		
4. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem grupy docelowej oraz zadań merytorycznych		
4.1 posiadanie doświadczenia w zarządzaniu projektami ze środków Unii Europejskiej lub innych środków zewnętrznych, w tym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, które zostały rozliczone przez Instytucję Pośredniczącą/Zarządzającą – należy wymienić zrealizowane przez podmiot przedsięwzięcia, w tym co najmniej jedno przedsięwzięcie o wartości minimum 100 000 zł zrealizowane samodzielnie w okresie ostatnich 12 miesięcy. <i>Jeżeli podmiot nie posiada doświadczenia w tym zakresie należy wpisać „nie dotyczy”</i>		
Tytuł projektu	Wartość projektu	Rola w projekcie ☐ Lider ☐ Partner
		Projekt rozliczony przez Instytucję Pośredniczącą/Zarządzającą ☐ Tak ☐ Nie
		Charakterystyka i liczebność grupy docelowej Charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań
		☐ Lider ☐ Partner
		☐ Tak ☐ Nie
		☐ Tak ☐ Nie
4.2 posiadanie przez podmiot kadry doświadczonej w realizacji projektów ze środków Unii Europejskiej lub z innych środków zewnętrznych, w tym ze środków EFS – należy wymienić przedsięwzięcia zarządzane przez kadrę posiadaną przez podmiot. <i>Jeżeli podmiot nie posiada doświadczenia w tym zakresie należy wpisać „nie dotyczy”</i>		
Tytuł projektu	Wartość projektu	Rola w projekcie ☐ Lider ☐ Partner
		Projekt rozliczony przez Instytucję Pośredniczącą/Zarządzającą ☐ Tak ☐ Nie
		Charakterystyka i liczebność grupy docelowej Charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań
		☐ Lider ☐ Partner
		☐ Tak ☐ Nie
		☐ Tak ☐ Nie



4.3 posiadanie doświadczonej kadry do prowadzenia działań w zakresie rozwiązywania problemów społecznych - należy wymienić osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację lub zarządzanie przedsięwzięciem dotyczącym usług społecznych. **Jeżeli podmiot nie posiada doświadczenia w tym zakresie należy wpisać „nie dotyczy”**

Tytuł projektu	Funkcja pełniona w projekcie	Forma zaangażowania
		☐ realizujący ☐ zarządzający
		☐ realizujący ☐ zarządzający

4.4 posiadanie przez podmiot doświadczenia w prowadzeniu działalności w obszarze pomocy i integracji społecznej, realizacji usług na rzecz osób wykluczonych/zagrożonych wykluczeniem społecznym – należy wskazać działalność prowadzoną przez podmiot w wymienionych obszarach. **Jeżeli podmiot nie posiada doświadczenia w tym zakresie należy wpisać „nie dotyczy”**

podmiot prowadzi działalność w obszarze pomocy i integracji społecznej	☐ tak ☐ nie	☐ powyżej 12 m-cy ☐ poniżej 12 m-cy
podmiot realizuje usługi na rzecz osób wykluczonych /zagrożonych wykluczeniem społecznym	☐ tak ☐ nie	☐ powyżej 12 m-cy ☐ poniżej 12 m-cy

5. Dotychczasowa współpraca z organami administracji publicznej, w szczególności z Gminą Miasto Lębork, w zakresie prac na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym

Nazwa organu administracji publicznej	Zakres współpracy	Okres współpracy (od – do)

6. Oświadczenia

- Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję, jest podmiotem wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- Deklaruję współpracę z realizatorem projektu, poprzez uczestnictwo w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu, a następnie uczestnictwo w jego realizacji oraz wniesienie do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych i technicznych.
- Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalność statutową w zakresie zgodnym z celami partnerstwa.



4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów.
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rozliczania projektów w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz z zapisami Karty uzgodnienia zakresu zintegrowanego projektu rewitalizacyjnego, zwłaszcza projektu OŻYWIONY LĘBORK „NOWY ŚWIAT” – usługi społeczne dla mieszkańców obszaru rewitalizacji.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powiadamianie drogą e-mail, jako skuteczne dostarczenie wiadomości/pisma.
8. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym

.....
*podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu podmiotu*

.....
(miejscowość, data)

Załączniki:

1. aktualny na dzień złożenia oferty odpis z właściwego rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub innego dokumentu, potwierdzający status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących,
2. obowiązujący dokument określający cele i zadania podmiotu (np. statut),
3. pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu (jeżeli dotyczy),
4. umowa konsorcjum (w przypadku złożenia oferty wspólnej),
5. referencje/rekomendacje dla podmiotu (fakultatywnie).