

Załącznik nr 2

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera/Partnerów spoza sektora finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu.

Formularz zgłoszenia

I. INFORMACJA O PODMIOTACH		
1	Nazwa podmiotu	
2	Status prawny	
3	NIP	
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	
6	Adres do korespondencji:	
6.1	Województwo	
6.2	Miejscowość	
6.3	Ulica	
6.4	Numer domu	
6.5	Numer lokalu	
6.6	Kod pocztowy	
6.7	Adres poczty elektronicznej	
7	Adres strony internetowej	

8	Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu(w razie potrzeby można dodać wiersze tabeli)	
8.1	Sprawowana funkcja	
8.2	Imię	
8.3	Nazwisko	
8.4	Numer telefonu/faksu	
8.5	Adres poczty elektronicznej	
9	Osoba do kontaktów roboczych	
9.1	Imię	
9.2	Nazwisko	
9.3	Numer telefonu/faksu	
9.4	Adres poczty elektronicznej	
9.5	Numer faxu	

II. KONCEPCJA REALIZCJI PROGRAMU

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

Należy wskazać i opisać zgodność celów statutowych podmiotu z celami partnerstwa, działaniami przewidzianymi do realizacji przez partnera oraz celem projektu.

2. Koncepcja realizacji działania

Należy szczegółowo opisać koncepcję realizacji działań oraz uzasadnienie potrzeby ich realizacji, zaangażowaną kadrę, grupę docelową (diagnoza grupy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście proponowanego wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji wraz z kryteriami, proponowana łączna liczba uczestników oraz podział na K/M itp.)

3. Opis potencjału kadrowego podmiotu zgłaszającego

Należy opisać potencjał osobowy, którym dysponuje podmiot i może go wnieść do projektu. W szczególności należy wykazać, że podmiot zgłaszający zapewni odpowiednią kadrę posiadającą kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zaplanowanych działań (jeśli dotyczy).

Należy także opisać doświadczenia i kwalifikacje innych osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może rzeczyć projektu.

4. Opis potencjału technicznego podmiotu zgłaszającego

Należy opisać potencjał techniczny, jaki podmiot może wnieść do projektu, w tym potencjał rzeczowy, warunki lokalowe podmiotu oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

5. Opis doświadczenia podmiotu zgłaszającego

Należy opisać dotychczasową działalność podmiotu uwzględniającą jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wspierających aktywizację oraz zatrudnienie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych.

III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

Oświadczam, że Podmiot nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, PFRON lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Oświadczam, że podmiot który reprezentuje nie podlega wykluczeniu z możliwości dofinansowania ze środków UE oraz że, nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków UE na podstawie przepisów takich jak: art.207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U 2013 r. poz 885 z późn. zm.); art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r. poz. 769 z późn.zm); art. 9 ust 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych na czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2015 poz. 1417 z późn.zm).

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Regulaminem i nie wnosimy do niego żadnych uwag.

Deklarujemy gotowość do wniesienia wkładu własnego (zasoby ludzkie m.in. wolontariat, zasoby organizacyjne, techniczne lub finansowe) .

Deklarujemy gotowość do współpracy z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Jędrzejowie oraz z wyłonionymi partnerami na etapie wspólnego opracowania ogólnej koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego, na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadań przekazanych do realizacji Partnerowi.

W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze podmiotu na Partnera projektu poprzez umieszczenie jego danych adresowych (nazwy i adresy w taki sposób w jaki zostało upublicznione ogłoszenie o naborze)

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Do zgłoszenia dołączam następujące dokumenty:

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

Data wypełnienia formularza

Podpis osoby upoważnionej

Potencjalny kandydat