

### Formularz oferty

1. INFORMACJA O PODMIOCIE		
1.1	<b>Nazwa podmiotu</b>	
1.2	<b>Forma prawna</b>	
1.3	<b>NIP</b>	
1.4	<b>Regon</b>	
1.5	<b>Adres siedziby:</b>	
	Województwo	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Kod pocztowy	
	Adres strony internetowej	
1.6	<b>Adres do korespondencji:</b>	
	Województwo	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu	
	Numer lokalu	
	Kod pocztowy	
Adres poczty elektronicznej		
1.7	<b>Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu</b>  (w razie potrzeby można dodać wiersze do tabeli)	

	Sprawowana funkcja	
	Imię	
	Nazwisko	
	Nr telefonu/faksu	
	Adres poczty elektronicznej	
1.8	<b>Osoba do kontaktów roboczych</b>	
	Imię	
	Nazwisko	
	Nr telefonu/faksu	
	Adres poczty elektronicznej	
<b>2. KONCEPCJA REALIZACJI PROJEKTU</b>		
2.1	<b>Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa</b>	
<p><i>Należy wskazać i opisać zgodność celów statutowych z zakresem projektu oraz celami partnerstwa.</i></p>		
2.2	<b>Koncepcja realizacji działania</b>	
<p><i>Należy szczegółowo opisać koncepcję realizacji zaplanowanych działań w ramach projektu.</i></p> <p><i>Opis powinien zawierać:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) propozycję udziału w projekcie w tym: opis celu planowanych do realizacji działań ;</i></li> <li><i>b) narzędzia do realizacji zaplanowanych działań w tym zasoby znajdujące się w dyspozycji potencjalnego Partnera;</i></li> <li><i>c) opis oferowanego wkładu potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa,</i></li> <li><i>d) zakres możliwości organizacyjnych potencjalnego Partnera</i></li> <li><i>e) uzasadnienie , w jaki sposób zaproponowana koncepcja przyczyni się do realizacji założonego celu.</i></li> <li><i>f) kalkulację kosztów.</i></li> </ul>		

2.3	Deklarowany wkład potencjalnego Partnera - zasoby ludzkie, techniczne, organizacyjne w realizację zaproponowanych działań
<p><i>Należy opisać potencjał osobowy, którym dysponuje podmiot i może go wnieść do projektu. W szczególności należy wykazać, że podmiot zgłaszający zapewni odpowiednią kadre posiadającą kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zaplanowanych działań (jeśli dotyczy)</i></p> <p><i>Należy także opisać doświadczenie i kwalifikacje innych osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może realizować na rzecz projektu.</i></p>	
<p><i>Należy opisać potencjał techniczny, jaki podmiot może wnieść do projektu, w tym potencjał sprzętowy warunki lokalowe podmiotu oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu (jeśli dotyczy).</i></p>	
<p><i>Należy opisać zasoby organizacyjne, jakie podmiot może wnieść do projektu oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu (jeśli dotyczy).</i></p>	
2.4	Doświadczenie w realizacji działań (programów/projektów) o charakterze zbliżonym do przedstawionego w zgłoszeniu (niezależnie od źródła ich finansowania) zrealizowanych w ostatnich trzech latach w stosunku do daty składania zgłoszenia.
<p><i>Należy wskazać maksymalnie pięć działań o charakterze zbliżonym do przedstawionego w zgłoszeniu, zrealizowanych na obszarze Powiatu Włoszczowskiego,</i></p>	
2.5	Doświadczenie potencjalnego Partnera w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej (jako Lider/Partner Wiodący lub Partner) zrealizowanych w ostatnich pięciu latach w stosunku do daty składania zgłoszenia.
<p><i>Należy opisać doświadczenie w realizacji maksymalnie pięciu projektów (jako Lider/Partner Wiodący lub Partner współfinansowanych przez Unię Europejską, a także wskazać sposób, w jaki doświadczenie to może pomóc w realizacji projektu.</i></p>	
<b>3. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE</b>	
3.1	<p>Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z Regulaminem i nie wnosimy do niego żadnych uwag.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>

3.2	<p>Oświadczam/y, że podmiot nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie:</p> <p>1) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. 2017, poz. 2077 z późn. zm.),</p> <p>2) 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 (t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 769),</p> <p>3) art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 703 z późn. zm.).</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.3	<p>Deklaruję/emy gotowość do wniesienia wkładu własnego (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe) w wysokości odpowiadającej wielkości budżetu przypisanemu danemu Partnerowi.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.4	<p>Deklaruję/emy gotowość do współpracy z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie oraz z wyłonionymi przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie Partnerami, na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadań przekazanych do realizacji Partnerowi.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.5	<p>Deklaruję/emy, iż w przypadku wybrania naszego zgłoszenia zobowiązuję się do podpisania umowy o partnerstwie na rzecz realizacji projektu, w terminie i miejscu wskazanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.6	<p>Oświadczam/y, iż jakiegokolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy o partnerstwie nie dają nam podstaw do składania roszczeń finansowych wobec Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.7	<p>Oświadczam/y, iż nie będziemy zlecali wykonania całości lub części powierzonych działań osobie trzeciej bez zgody Partnera Wiodącego.</p> <p style="text-align: right;">..... data i podpis osoby upoważnionej</p>

3.8	<p>W imieniu, reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam/y zgodę na upublicznienie informacji o wyborze podmiotu na Partnera projektu poprzez umieszczenie jego danych adresowych (nazwy i adresu) w taki sposób, w jaki zostało upublicznione ogłoszenie o naborze.</p> <p>..... data i podpis osoby upoważnionej</p>
3.9	<p>Oświadczam, pod odpowiedzialnością karną, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, że udostępnię odpowiednie dokumenty potwierdzające ten stan na wniosek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włoszczowie.</p> <p>..... data i podpis osoby upoważnionej</p>

.....  
Data, miejscowość

.....  
podpis osoby upoważnionej