

**ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA O OTWARTYM NABORZE PARTNERA
DO WSPÓLNEGO PRZYGOTOWANIA I REALIZACJI PROJEKTU „Otwórzmy się na
zmiany” W RAMACH KONKURSU ZAMKNIĘTEGO (RPDS.09.01.01-IP.02-02-387/20)
OGŁOSZONEGO DNIA 19.03.2020 ZGODNIE Z HARMONOGRAMEM NABORÓW
WNOSKÓW W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO NA LATA 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA 9
WŁĄCZENIE SPOŁECZNE DZIAŁANIE 9.1 AKTYWNA INTEGRACJA PODDZIAŁANIE
NR 9.1.1 AKTYWNA INTEGRACJA – KONKURSY HORYZONTALNE. (pierwszy typ
operacyjny 9.1.A)**

FORMULARZ OFERTY

.....

(pieczęć podmiotu)

.....

(miejscowość i data)

OFERTA

w ramach konkursu na nabór partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu „Otwórzmy się na zmiany” w ramach konkursu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa 9 *Włączenie społeczne* działanie 9.1 *Aktywna integracja* Poddziałanie nr 9.1.1 *Aktywna integracja – konkursy horyzontalne (pierwszy typ operacji 9.1.A)* ogłasza otwarty nabór partnera w celu wspólnej realizacji wskazanego projektu.

I. Dane podmiotu

1) Pełna nazwa podmiotu

.....

2) Status prawny

3) NIP.....

4) REGON

5) Organ rejestrowy i numer w rejestrze:

6) Data rejestracji

.....

7) Adres siedziby:

ulica:.....

nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejscowość

gmina powiat województwo

telefon fax e-mail

8) Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu

w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych

w imieniu podmiotu (zawierania umów).....

**Deklaracja o gotowości do współpracy z Liderem przy opracowaniu koncepcji Projektu
„Otwórzmy się na zmiany”**

W imieniu

.....
nazwa podmiotu

deklaruję:

1. gotowość do współpracy z Liderem przy opracowaniu koncepcji Projektu „**Otwórzmy się na zmiany**”

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie

W imieniu
nazwa podmiotu

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

1. nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.)

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie kryteria formlane

W imieniu
nazwa podmiotu

oświadczam, że:

- 1) Podmiot zrealizował minimum 1 przedsięwzięcie/projekt w partnerstwie z administracją publiczną (Lider lub Partner)

NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

.....

OPIS WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ Z ADMINISTRACJĄ PUBLICZNĄ.....

.....

.....

- 2) Podmiot ma siedzibę na terenie Polski oraz prowadzi biuro projektu na terenie województwa dolnośląskiego w miejscowości przy ulicy

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie kryteria premiujące

W Imieniu
nazwa podmiotu

oświadczam, że:

1. Podmiot który reprezentuje jest Podmiotem Ekonomii Społecznej

TAK

NIE

2. Podmiot przygotował i złożył jako Wnioskodawca co najmniej 3 wnioski aplikacyjne, które otrzymały dofinansowanie i są w trakcie realizacji i/lub zostały zrealizowane w ramach perspektywy finansowej 2014 – 2020 (w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020, w tym co najmniej 1 na terenie powiatu kłodzkiego

TAK

NIE

I WNIOSEK

Nazwa Programu w ramach którego złożono/otrzymano dofinansowanie.....

Okres realizacji projektu.....

Cel projektu.....

Obszar realizacji.....

II WNIOSEK

Nazwa Programu w ramach którego złożono/otrzymano dofinansowanie.....

Okres realizacji projektu.....

Cel projektu.....

Obszar realizacji.....

III WNIOSEK

Nazwa Programu w ramach którego złożono/otrzymano dofinansowanie.....

Okres realizacji projektu.....

Cel projektu.....

.....
Obszar realizacji.....

3. Podmiot zrealizował więcej niż 1 przedsięwzięcie w partnerstwie z administracją publiczną

2 przedsięwzięcia

3 przedsięwzięcia

I PRZEDSIĘWZIĘCIE

NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

.....

OPIS WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ Z ADMINISTRACJĄ
PUBLICZNĄ.....

.....

.....

II PRZEDSIĘWZIĘCIE

NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

.....

OPIS WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ Z ADMINISTRACJĄ
PUBLICZNĄ.....

.....

.....

III PRZEDSIĘWZIĘCIE

NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

CEL PRZEDSIĘWZIĘCIA:.....

.....

OPIS WSPÓŁPRACY PARTNERSKIEJ Z ADMINISTRACJĄ
PUBLICZNĄ.....

.....

.....

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Oświadczenie o braku powiązań

Oświadczam, że nie zachodzą poniżej wskazane relacje między podmiotem, który reprezentuje, a Liderem projektu „Otwórzmy się na zmiany” tj:

- jeden z podmiotów posiada samodzielnie lub łącznie z jednym lub więcej podmiotami, z którymi jest powiązany w rozumieniu niniejszego akapitu powyżej 50% kapitału drugiego podmiotu (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą), przy czym wszyscy partnerzy projektu traktowani są łącznie jako strona partnerstwa, która łącznie nie może posiadać powyżej 50% kapitału drugiej strony partnerstwa, czyli lidera projektu;
- jeden z podmiotów ma większość praw głosu w drugim podmiocie;
- jeden z podmiotów, który jest akcjonariuszem lub współnikiem drugiego podmiotu, kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi akcjonariuszami lub współnikami drugiego podmiotu, większość praw głosu akcjonariuszy lub współników w drugim podmiocie;
- jeden z podmiotów ma prawo powoływać lub odwoływać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego drugiego podmiotu;
- jeden z podmiotów ma prawo wywierać dominujący wpływ na drugi podmiot na mocy umowy zawartej z tym podmiotem lub postanowień w akcie założycielskim lub umowie spółki lub statucie drugiego podmiotu (dotyczy to również prawa wywierania wpływu poprzez powiązania osobowe istniejące między podmiotami mającymi wejść w skład partnerstwa).

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

- na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu (0- 7 pkt)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczenia

Oświadczam/y, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....

.....

Data, miejscowość

Podpis osoby/ób upoważnionej/ych

Załączniki:

1.

2.

3.