Załącznik nr 2 do Zarządzenia

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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa podmiotu** | |  | | | | | | | |
| **2. NIP** | |  | | | | | | | |
| **3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** | |  | | | | | | | |
| **4. REGON** | |  | | | | | | | |
| **5. Adres siedziby** | | | | | | | | | |
| 1) województwo | |  | | | | | | | |
| 2) miejscowość | |  | | | | | | | |
| 3) ulica | |  | | | | | | | |
| 4) numer domu | |  | | | | | | | |
| 5) numer lokalu | |  | | | | | | | |
| 6) kod pocztowy | |  | | | | | | | |
| 7) adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | |
| **6. Osoby uprawnione do reprezentacji** | | | | | | | | | |
| 1) imię i nazwisko – stanowisko | |  | | | | | | | |
| 2) imię i nazwisko – stanowisko | |  | | | | | | | |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** | | | | | | | | | |
| 1) imię i nazwisko | |  | | | | | | | |
| 2) numer telefonu | |  | | | | | | | |
| 3) adres poczty elektronicznej | |  | | | | | | | |
| **8. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **9. Wstępna kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania uwzględniająca udział środków własnych Partnera z zastrzeżeniem, że w ramach budżetu przypadającego na Partnera zakłada się limit kosztów pośrednich (w tym kosztów personelu zarządzającego i administracyjnego) wynoszący do 20% wartości zaplanowanych zadań na cały okres realizacji projektu.** | | | | | | | | | |
| Nazwa wydatku | Liczba jednostek | | Koszt jednostkowy | Jednostka miary | | Koszt całkowity | | | w tym wkład własny |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
| **10. Wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) w realizację celu partnerstwa** | | | | | | | | | |
| 1) zasoby ludzkie | | | | | | | | | |
| Stanowiska zaangażowane w bezpośrednią realizację zadania | | | | Posiadane kwalifikacje i kompetencje | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Stanowiska zaangażowane w zarządzanie projektem | | | | Posiadane kwalifikacje i kompetencje | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 2) zasoby organizacyjne | | | | | | | | | |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | | | | Sposób zastosowania w projekcie | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 3) zasoby techniczne | | | | | | | | | |
| Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu | | | | Rodzaj lokalu  (charakterystyka) | | | Sposób wykorzystania  w projekcie | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu | | | | Rodzaj sprzętu  i wyposażenia (charakterystyka) | | | Sposób wykorzystania  w projekcie | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| **11. Doświadczenie w realizacji projektów/przedsięwzięć, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji** | | | | | | | | | |
| 1) projekty współfinansowane ze środków UE | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | | | |  | | | | |
| Nazwa i nr dokumentu będącego podstawą dofinansowania | | | | |  | | | | |
| Wartość projektu | | | | |  | | | | |
| Rola w projekcie | | | | | Lider Partner | | | | |
| Okres realizacji (od - do) | | | | |  | | | | |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - charakterystyka i liczebność grupy docelowej | | | | |  | | | | |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) - charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań | | | | |  | | | | |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu - obszar realizacji | | | | |  | | | | |
| 2) przedsięwzięcie finansowane z innych źródeł niż UE | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | | | |  | | | | |
| Nazwa i nr dokumentu będącego podstawą dofinansowania | | | | |  | | | | |
| Wartość projektu | | | | |  | | | | |
| Rola w projekcie | | | | | Lider Partner | | | | |
| Okres realizacji (od - do) | | | | |  | | | | |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - charakterystyka i liczebność grupy docelowej | | | | |  | | | | |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) - charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań | | | | |  | | | | |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu - obszar realizacji | | | | |  | | | | |
| **12. Oświadczenia** | | | | | | | | | |
| 1. oświadczam, że   ……………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  jest w posiadaniu siedziby, fili, delegatury, oddziału lub innej prawnie dozwolonej formy organizacyjnej działalności na terenie Trójmiasta | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| 1. oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  dysponuje zasobami lokalowymi na terenie Miasta Gdańska | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| 3) oświadczam, że  …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| 4) oświadczam, że  …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy. | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| 4) oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze organizacji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres) na stronie internetowej ogłaszającego nabór. | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| 4) oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | | | | | | | **Tak Nie** | |
| ……………………… …………………..……………………………   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *(miejscowość, data)* |  | *podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu oferenta* | | | | | | | | | | |