



ZGŁOSZENIE PARTNERA

dotyczące naboru partnera do projektu pn. „Opracowanie i wdrożenie narzędzia agregowania, analizowania i monitorowania na poziomie krajowym danych pochodzących z oceny zasobów pomocy społecznej, przeprowadzanej na poziomie jednostek samorządu terytorialnego”

Część I. Dane potencjalnego Partnera, w tym w szczególności pełna nazwa instytucji, adres siedziby i dane teleadresowe, osoby uprawnione do reprezentowania instytucji

Nazwa i adres siedziby kandydata na partnera:

.....

.....

Tel. Faks

NIP REGON

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Beneficjentem (MRPiPS):

Imię i nazwisko:

adres e-mail:

tel.:

faks.:

2. Ogólna charakterystyka kandydata na partnera (instytucji) - max. 2 str.:

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

Część II. ZGŁOSZENIE – CZĘŚĆ OPISOWA

1. Zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa

A. Opis posiadanego doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze, w tym okres realizacji, zakres odpowiedzialności i opis realizowanych zadań.

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

B. Propozycje dotyczące wkładu partnera w realizację projektu (zasoby: ludzkie – merytoryczne i związane z zarządzaniem, organizacyjne, techniczne)

1. Szczegółowy opis sposobu realizacji proponowanych działań w ramach projektu.

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

2. Wykaz osób stanowiących potencjał osobowy partnera (personel merytoryczny i zarządzający) wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia

L.P.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe i kwalifikacje	Wykształcenie
1.			
2.			
3.			
4.			

W tabeli należy uwzględnić wyłącznie osoby które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu.

3. Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów zbieżnych z celami partnerstwa. Wykaz realizowanych prac/zamówień/projektów w zakresie badań, ekspertyz, analiz z obszaru polityki społecznej i pomocy społecznej ich przedmiotu, produktów oraz wartości (potwierdzenie doświadczenia wymaganego w pkt. 2 Ogłoszenia)

L.P.	Nazwa	Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań)	Rezultaty, produkty	Wartość projektu	Okres realizacji
1.					
2.					
3.					
4.					

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Partnera)

Część III. OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA PARTNERA

Oświadczam, iż składający zgłoszenie nie jest podmiotem powiązany w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1), jak również w rozumieniu zapisów Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych PO WER 2014-2020, str. 6-7.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania kandydata na partnera)

Oświadczam, że składający zgłoszenie nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania kandydata na partnera)