

OFERTA WSPÓŁPRACY

W ramach otwartego naboru Partnerów do projektu 9.1.4 RPO WD w ramach konkursu nr RPDS.09.01.04-IP.02-02-011/15

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2. KRS	
3. NIP	
4. Dokładny adres, telefon	
5. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	

5. Doświadczenie w okresie ostatnich 36 miesięcy w realizacji przynajmniej **5 projektów** na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, a przynajmniej dwa z nich zostały zrealizowane/rozliczone na kwotę nie mniejszą niż 1 500 000 mln złotych. (Nazwa Projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, status realizacji /planowany, w trakcie realizacji, zakończony, rozliczony/wartość dofinansowania)

1.	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Wartość dofinansowania:
2	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Wartość dofinansowania:
...	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Wartość dofinansowania:

6. Doświadczenie w okresie ostatnich 36 miesięcy kalendarzowych w realizacji projektu/ów w ramach osi priorytetowej VII Promocja integracji społecznej dla 150 osób zagrożonych wykluczeniem

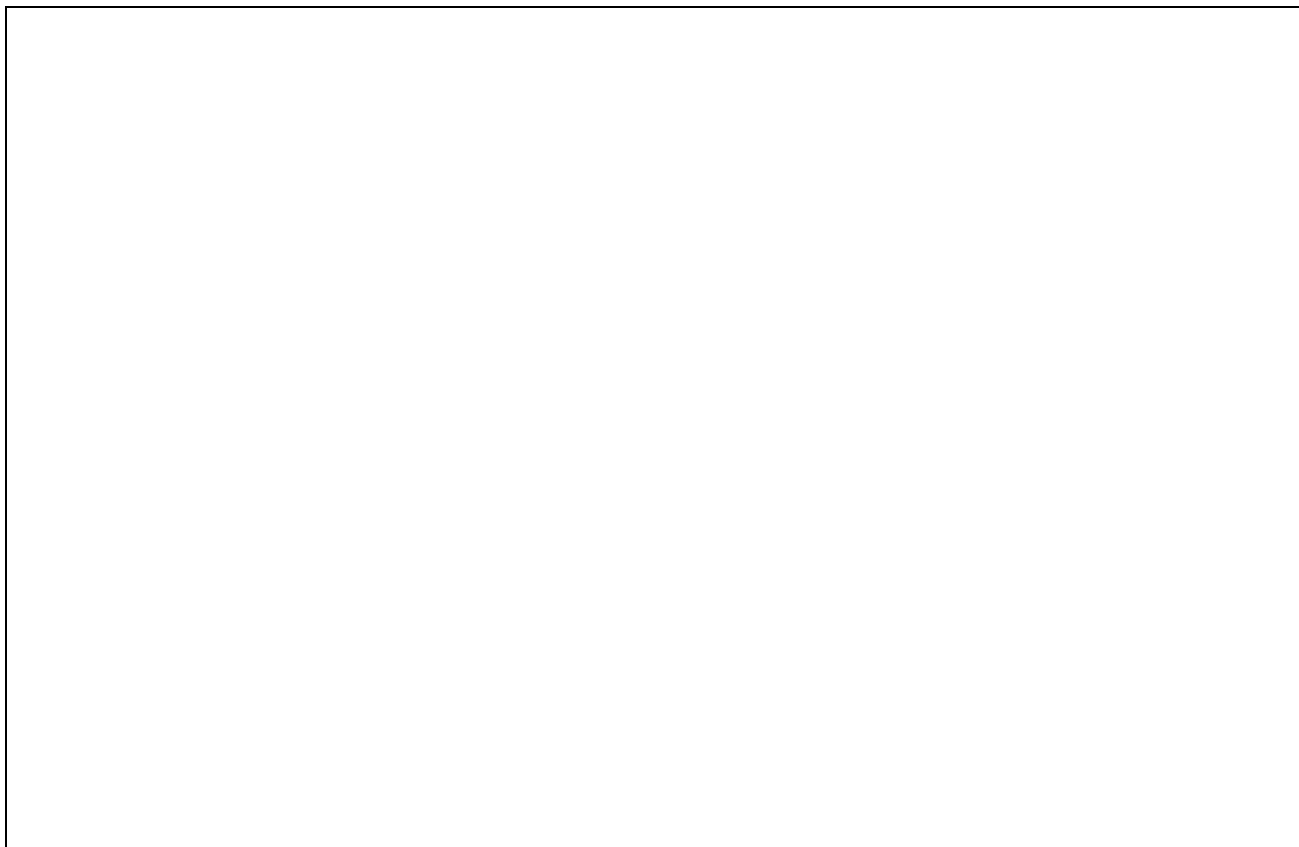
społecznym z powiatu kłodzkiego. (Nazwa Projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, status realizacji /planowany, w trakcie realizacji, zakończony, rozliczony/ liczba uczestników objętych wsparciem).

1.	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem:
2	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem:
...	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem:

7. Doświadczenie w okresie ostatnich 36 miesięcy kalendarzowych w realizacji projektu/ów mających na celu aktywizację społeczną i zawodową osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w których uczestniczyło min. 350 osób spośród których min. 20% podjęło zatrudnienie (Nazwa Projektu, okres realizacji, program operacyjny / działanie / poddziałanie, status realizacji /planowany, w trakcie realizacji, zakończony, rozliczony, wartość dofinansowania).

1	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem: Liczba uczestników, która zakończyła udział zgodnie z zaplanowaną ścieżką: Efektywność zatrudnieniowa:
2	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem: Liczba uczestników, która zakończyła udział zgodnie z zaplanowaną ścieżką: Efektywność zatrudnieniowa:
...	Nazwa Projektu: Okres realizacji: Program operacyjny / działanie / poddziałanie: Status realizacji: Liczba uczestników objętych wsparciem: Liczba uczestników, która zakończyła udział zgodnie z zaplanowaną ścieżką: Efektywność zatrudnieniowa:

8. Ogólna koncepcja realizacji projektu w ramach konkursu nr **RPDS.09.01.04-IP.02-02-011/15** obejmująca proponowane cele, metody i narzędzia działania, charakteryzująca posiadane przez oferenta zasoby, wskazująca doświadczenia oferenta gwarantujące, że zaproponowane działania przyczynią się do realizacji założonych celów projektu, w tym przede wszystkim osiągnięcia wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, itp.



Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.

Imię i nazwisko

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Deklaracje

W imieniu
nazwa podmiotu

deklaruję:

1. gotowość do współpracy z Liderem przy opracowaniu koncepcji Projektu

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej

Oświadczenia

W imieniu
nazwa podmiotu

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 885 z późn. zm.);

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej