**Formularz zgłoszenia do otwartego naboru Partnera/Partnerów**

**do wspólnej realizacji projektu.**

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

1 Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………….

2 Forma prawna ……………………………………………………………………………………

3 Forma własności …………………………………………………………………….................

4 NIP ……………………………………… 5 Regon ……………………………………………

6 Adres siedziby: …………………………………………………………………………………..

5.1 Ulica …………………………………………………………………………………………….

5.2 Numer domu ……………………….… 5.3 Numer lokalu ..…….…………………...........

5.4 Kod pocztowy ………………………… 5.5 miejscowość ………………………………….

5.6 Adres e-mail …………………………………………………………………………………...

5.7 Adres strony internetowej …………………………………………………………………….

6 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Partnera

6.1 Sprawowana funkcja …………………………………………………………………………..

6.2 Imię ……………………………..….…...6.3 Nazwisko ………………………………………

6.4 Numer telefonu/faksu ………………………………………………….………………………

6.5 Adres poczty elektronicznej …………………………………………….…………………….

7 Osoba do kontaktów roboczych

7.1 Imię ……………………………...………7.2 Nazwisko ……………..……………………….

7.3 Numer telefonu/faksu …………………………………………….……………………………

7.4 Adres poczty elektronicznej ……………………………………….………………………….

II. KONCEPCJA REALIZACJI PROJEKTU

1. Opis potencjału kadrowego podmiotu zgłaszającego

Należy opisać potencjał osobowy, którym dysponuje podmiot i może go wnieść do projektu. W szczególności należy wykazać, że podmiot zgłaszający zapewni odpowiednią kadrę posiadającą kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zaplanowanych działań (jeśli dotyczy).

2. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

Należy wskazać i opisać zgodność celów statutowych podmiotu z celami partnerstwa, działaniami przewidzianymi do realizacji przez partnera oraz celem projektu. Należy również wskazać obszar działania partnera.

3. Opis potencjału technicznego podmiotu zgłaszającego

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.

4. Opis potencjału finansowego podmiotu zgłaszającego

Należy wskazać czy podmiot wykazuje zdolność do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu.

5. Opis doświadczenia podmiotu zgłaszającego

Należy opisać dotychczasową działalność podmiotu uwzględniającą jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej wspierających aktywizację oraz zatrudnienie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych

III. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

Oświadczam, że Podmiot nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na

ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób

Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dofinansowania ze środków UE oraz że, nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków UE na podstawie przepisów takich jak:

- art. 6b ust. 3 ustawy o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. 2000 r., poz. 1158 z późń. zm.);

- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);

- 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 (Dz. U. 2012 r. poz. 769 z późn. zm.) lub art. 9 ust 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2014 r. poz. 1417 ze zm.),

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Funduszem Regionu Wałbrzyskiego, w rozumieniu sekcji 6.5.2 pkt 3 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020.

Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na: − uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; − posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ PO; − pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; − pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję zobowiązuje się do zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego wraz z Funduszem Regionu Wałbrzyskiego w zakresie przygotowania wniosku o dofinansowanie i realizacji zadań w części mu odpowiadającej.

W imieniu, reprezentowanego przeze mnie Podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszym zgłoszeniu.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne

ze stanem faktycznym i prawnym.

Data wypełnienia formularza …………….....................

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu………………………………………….

**III. Oświadczenie wykaz zrealizowanych projektów na rzecz przedsiębiorców lub ich pracowników (dot. podmiotów spełniających kryterium premiujące nr 2)**

Niniejszym oświadczam, żew okresie 5 lat przed terminem złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach przedmiotowego konkursu, zrealizowałem co najmniej jeden projekt finansowany ze środków UE lub innych środków publicznych na rzecz przedsiębiorców lub ich pracowników, w ramach którego realizowane były działania spełniające łącznie poniższe warunki:

• udzielono pomocy publicznej lub pomocy de minimis,

• wsparcie skierowane zostało do przedsiębiorców lub ich pracowników, stanowiących liczbowo minimum 50% wskaźnika produktu założonego we wniosku o dofinansowanie projektu, złożonym w ramach przedmiotowego konkursu.

Szczegółowy wykaz realizowanych projektów.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu realizującego projekt** | **Okres realizacji projektu** | **Tytuł projektu** | **Grupa docelowa[[1]](#footnote-1)** | **Liczba osób objętych wsparciem w ramach projektu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu………………………………………….

1. Należy wskazać, że projektem objęci byli przedsiębiorcy lub ich pracownicy. [↑](#footnote-ref-1)