

Załącznik nr 1. Formularz zgłoszenia Partnera

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA

do wspólnej realizacji projektu w ramach Priorytetu 06 Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym, Działania 06.09 Wspieranie uczenia się przez całe życie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

I. INFORMACJA O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Forma organizacyjna	
3. NIP	
4. Regon	
5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
6. Adres siedziby	
6.1. Województwo	
6.2. Miejscowość	
6.3. Ulica	
6.4. Numer domu	
6.5. Numer lokalu	
6.6. Kod pocztowy	
6.7. Adres poczty elektronicznej	
6.8. Adres strony internetowej	
7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem. <i>Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne) do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 po przez dodanie kolejnych ppkt. Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.</i>	
7.1. Imię	
7.2. Nazwisko	
7.3. Numer telefonu	
7.4. Adres poczty elektronicznej	
8. Osoba do kontaktów roboczych	
8.1. Imię	
8.2. Nazwisko	
8.3. Numer telefonu	
8.4. Adres poczty elektronicznej	

II. ZAKRES MERYTORYCZNY

Wyszczególnienie		Opis
1.	Ogólna charakterystyka kandydata na partnera	
2.	Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa	
3.	Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa	
3.1	<p>Potencjał kadrowy, tj. informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób realizujących projekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • personel posiadający doświadczenie posiada doświadczenie we współpracy z jednostkami samorządu terytorialnego - co najmniej 1 osoba • personel posiadający doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE- co najmniej 2 osoby • personel posiadający doświadczenie w obsłudze internetowego rejestru usług rozwojowych prowadzonych w formie systemu teleinformatycznego przez Administratora BUR – Bazy Usług Rozwoju – co najmniej 2 osoby • personel posiadający doświadczenie w zna zasady PSF- Podmiotowego Systemu Finansowania rozumiany jako system dystrybucji przez Operatora środków przeznaczonych na wspieranie rozwoju umiejętności/kompetencji lub nabywanie kwalifikacji przez osoby- co najmniej 1 osoba 	
3.2	Zapewnienie dostępu do systemu aplikacji PSF i utrzymanie na czas realizacji projektu i okresu trwałości	
3.3	<p>Potencjał techniczny, w tym: sprzęt i warunki lokalowe, sposób jego wykorzystania w ramach projektu</p> <p><i>-należy uwzględnić wyłącznie zasoby, które na dzień składania oferty będą mogły być zaangażowane w realizację projektu</i></p>	

4.	Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania projektu oraz koncepcja proponowanych działań do realizacji przez partnera ze wskazaniem czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów	
-----------	--	--

5. Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów zbieżnych z celami partnerstwa. Wykaz realizowanych prac/zamówień/projektów

L.p.	Nazwa	Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań)	Rezultaty, produkty	Wartość projektu	Projekt dofinansowany ze środków UE (tak/nie)
1.					
2.					
3.					

