

KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
NIP	
Regon	
Adres siedziby (województwo, miejscowość, ulica, numer domu, lokalu, kod pocztowy)	
Telefon/ fax	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
Osoba uprawniona do reprezentacji (imię, nazwisko, funkcja, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	
Opis wkładu wnoszonego do projektu przez partnera (zasoby ludzkie, techniczne i inne)	
Koncepcja współpracy w projekcie	
Koncepcja aktywizacji grupy docelowej projektu	
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję prowadzi działalności statutową w zakresie objętym projektem.	podpis
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję wyraża chęć zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego oraz deklaruje	podpis

<p>współpracę w zakresie realizacji projektu w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne, działania, 9.1 Aktywna integracja, poddziałania, 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs razem z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Raciborzu.</p>	
<p>Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z podatkami wobec urzędu skarbowego, nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, nie zalega ze składkami wobec zakładu ubezpieczeń społecznych, Państwowego Funduszu Rehabilitacji osób niepełnosprawnych, nie zalega ze składkami na Fundusz Pracy i inne.</p>	podpis
<p>Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję nie została ogłoszona decyzja o upadłości, podmiot nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisyjnym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania restrukturyzacyjnego, nie zawiesił prowadzenia działalności i nie znajduje się w innej podobnej sytuacji.</p>	podpis
Oświadczam, że podmiot, który	podpis

reprezentuję nie może podlegać wykluczeniu z otrzymania dofinansowania.	
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję posiada minimum roczne doświadczenie w realizacji i rozliczaniu projektów dofinansowanych ze źródeł publicznych.	podpis
Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję dysponuje dwoma osobami do realizacji projektu, które posiadają minimum dwuletnie doświadczenie w zakresie realizacji projektów publicznych, w tym projektów współfinansowanych ze źródeł unijnych.	Podpis

Miejscowość.....

Data.....

Podpis złożony przez uprawnione do reprezentacji podmiotu osoby/

osobę.....

.....

.....

.....