



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2
do konkursu na partnerów do realizacji projektu pn.
„Tradycja siłą integracji społeczności lokalnej” w ramach Działania 9.5 Programu Operacyjnego
Kapitał Ludzki

(pieczęć podmiotu)

Kartusy 11.10.201 r.

OFERTA WSPÓLPRACY

w ramach konkursu na Partnerów do realizacji Projektu

projektu pod roboczą nazwą „Tradycja siłą integracji społeczności lokalnej” w ramach Działania 9.5 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

I. Dane podmiotu

1) Pełna nazwa podmiotu

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

2) Status prawny

.....

3) NIP

4) Data powstania

.....

5) Misja, cele oraz charakterystyka działalności podmiotu

6) Adres siedziby:

ulica:

nr domu nr lokalu

kod pocztowy miejscowość



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
gmina powiat województwo

.....
telefon fax e-mail

- 7) Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów)

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

II. Charakterystyka podmiotu

- 1) Zgodność działań podmiotu z celami partnerstwa i projektu.

- 2) Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa i projektu oraz potencjał podmiotu – wykaz zasobów ludzkich, technicznych i finansowych.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny

.....
Pieczęć podmiotu

Podpis osoby/ób upoważnionej/ych

Oświadczenie

Oświadczam, iż znane mi są postanowienia Regulaminu konkursu na partnera do realizacji projektu projektu pn. „Tradycja siłą integracji społeczności lokalnej” w ramach Działania 9.5 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Data, miejscowość

Podpis osoby/ób upoważnionej/ych

Oświadczenie

Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie instytucja nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r., Nr 157, poz. 1240)

Data, miejscowość

Podpis osoby/ób upoważnionej/ych

Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. aktualny wyciąg z właściwego rejestru (wydany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia oferty współpracy);
2. statut (dotyczy / nie dotyczy ¹⁾);

Data, miejscowość

Podpis osoby/ób upoważnionej/ych

¹ niewłaściwe skreślić