

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o otwartym naborze na partnera w celu zawiązania partnerstwa z Gminą Miasta Bydgoszczy reprezentowaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy na rzecz udziału w realizacji projektu pn. „Klub Seniora w Fordonie”, w ramach Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania.

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA

**w ramach otwartego naboru na partnera w celu zawiązania partnerstwa, którego liderem będzie Gmina Miasta Bydgoszcz reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy, dla wspólnej realizacji projektu pn. „Klub Seniora w Fordonie”, w ramach Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania.**

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(miejscowość i data)

### I. Dane podmiotu

1) Pełna nazwa podmiotu

.....  
.....

2) Status prawny .....

3) NIP..... KRS .....

4) REGON .....

5) Data powstania .....

6) Charakterystyka działalności podmiotu (zgodnie ze statutem)

--

7) Adres siedziby:

ulica: .....

nr ..... nr lokalu .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

telefon ..... fax ..... e-mail .....

8) 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 statutowej działalności podmiotu z celem partnerstwa:

2) Dotychczasowa działalność i osiągnięcia w zakresie pomocy społecznej:

3) Dotychczasowe doświadczenie w realizacji projektów skierowanych do osób zagrożonych wykluczeniem:

4) Możliwość realizacji projektu, w tym posiadanie zasobów rzeczowych i kadrowych: zdolności organizacyjne, kadra zarządzająca, kadra merytoryczna, potencjał rzeczowy (baza lokalowa itp.):

5) Wysokość wkładu finansowego przeznaczanego na realizację danego projektu:

6) Wysokość i forma wkładu pozafinansowego przeznaczanego na realizację danego projektu:

7) Sposób kalkulacji kosztów realizacji projektu, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego projektu:

8) Współpraca z Gminą Miasta Bydgoszcz w trakcie przygotowania projektu:

9) Możliwości realizacji projektu przez zgłaszającego:

10) Dotychczasowa współpraca z Gminą Miasta Bydgoszcz w zakresie realizacji zadań publicznych ze szczególnym uwzględnieniem rzetelności wykonania zadań:

## Oświadczenie

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Zespołowi Oceniającemu dokonującemu oceny zgłoszeń.
2. Oświadczam, iż znane mi są zapisy Dokumentacji Konkursowej w celu utworzenia partnerstwa, którego liderem będzie Gmina Miasta Bydgoszcz reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy dla wspólnej realizacji projektu pn. „Klub Seniora w Fordonie”, w ramach Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

## Deklaracja

Deklaruję gotowość uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji oraz w okresie trwałości projektu partnerskiego, którego liderem będzie Gmina Miasta Bydgoszcz reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy pn. „Klub Seniora w Fordonie”, w ramach Działania 9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT, Poddziałania 9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania.

Ponadto po wyborze reprezentowanej przeze mnie organizacji jako partnera projektu, deklaram podpisanie umowy partnerskiej.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis/-y/ pieczętki osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

### Do niniejszego zgłoszenia przedkładam następujące załączniki:

1. aktualny (zgodny ze stanem faktycznym) odpis z właściwego rejestru, np. KRS,
2. aktualny statut lub inny dokument zawierający zakres działalności podmiotu oraz wskazujący organy uprawnione do reprezentacji podpisany przez upoważnioną osobę /upoważnione osoby,

3. inne jeśli są wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dotyczy podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotu, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:
- upoważnienie na składanie zgłoszenia na realizację projektu,
  - zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego zgłoszenie umowy z Gminą Miasta Bydgoszcz reprezentowaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy,
  - upoważnienie do dysponowania środkami finansowymi oraz dokonywania rozliczeń w tym zakresie.

**Uwaga:**

- a) *Zgłoszenie muszą podpisać osoby, które zgodnie z zapisami w KRS lub innym dokumencie prawnym są upoważnione do reprezentowania oferenta na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych (zawierania umów).*
- b) *Załączniki w formie kserokopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem na każdej stronie (pieczętka organizacji, podpis osoby upoważnionej z pieczętką imienną oraz datą).*

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*