

FORMULARZ OFERTY

Ogłoszenie o otwartym naborze Partnerów w celu wspólnej realizacji projektu
dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027
Priorytet: 11 Pomoc techniczna EFS+, Działanie: 11.01 Pomoc techniczna EFS+
Nabór nr FEDS.11.01-IZ.00-105/24

I. INFORMACJA O PODMIOCIE

Dane podmiotu	
1.	Nazwa podmiotu
2.	Adres
3.	Adres strony internetowej
4.	Nr telefonu/faksu
5.	Adres poczty elektronicznej
6.	Adres skrzynki ePUAP
7.	Forma organizacyjna
8.	Numer KRS (jeśli dotyczy) lub innego rejestru, do którego wpisany jest podmiot
9.	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej
10.	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej

**II. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH - wypełnić
właściwy punkt A lub B**

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy
Wydział Projektów Zewnętrznych

ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław
tel.: +48 71 39 74 200 | fax: +48 71 39 74 202
e-mail: wroclaw.dwup@dwup.pl



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

A) ORGANIZACJE POZARZĄDOWE (JEŻELI DOTYCZY)

1.	Opis zgodności działania kandydata na Partnera z celem i zakresem partnerstwa <i>(m.in. wskazać siedzibę Beneficjenta, miejsce i okres prowadzenia działalności statutowej, liczbę zrzeszonych podmiotów, opisać dotychczasową działalność i wykazać, w jakim stopniu działania te są spójne z celem i zakresem partnerstwa).</i>
2.	Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze jako Lider/Partner <i>(m.in. wykazać doświadczenie jako Lider lub Partner przy realizacji projektów zgodnie z działalnością statutową oraz doświadczenie przy prowadzeniu lub organizowaniu specjalistycznych szkoleń i/lub konsultacji i spotkań informacyjnych, podać zakres tematyczny projektów, wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; wykazać, w jakim stopniu działania były spójne z celem i zakresem partnerstwa).</i>
3.	Koncepcja współrealizacji projektu i ocena zdolności do wniesienia wkładu własnego w innej formie niż finansowej, tj. zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne – nie więcej niż 1 strona A4, czcionka Arial 11.

--

B) ORGANIZACJA ZRZESZAJĄCA PRACODAWCÓW (JEŻELI DOTYCZY)

1.	Opis zgodności działania kandydata na Partnera z celem i zakresem partnerstwa <i>(m.in. wskazać siedzibę Beneficjenta, miejsce i okres prowadzenia działalności statutowej, liczbę zrzeszonych firm, opisać dotychczasową działalność i wykazać, w jakim stopniu działania te są spójne z celem i zakresem partnerstwa).</i>
2.	Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze jako Lider/Partner <i>(m.in. wykazać doświadczenie jako Lider lub Partner przy realizacji projektów zgodnie z działalnością statutową oraz doświadczenie przy prowadzeniu lub organizowaniu specjalistycznych szkoleń i/lub konsultacji i spotkań informacyjnych, podać zakres tematyczny projektów, wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; wykazać, w jakim stopniu działania były spójne z celem i zakresem partnerstwa).</i>

3.	Koncepcja współrealizacji projektu i ocena zdolności do wniesienia wkładu własnego w innej formie niż finansowej, tj. zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne – nie więcej niż 1 strona A4, czcionka Arial 11.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpis i imienna pieczęć

III. OŚWIADCZENIA

Działając w imieniu oświadczam, że:

(Nazwa podmiotu)

- 1. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
- 2. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w obszarze objętym niniejszym postępowaniem konkursowym,

4. nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych,
5. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE,
6. nie byłem(em) karany na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
7. nie byłem(em) karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
5. wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o udziale w konkursie oraz o decyzji w sprawie złożonej oferty,
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.2015 r., poz. 1135 z późn.zm.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Załączniki:

1.

2.

3.

(...)

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpis i imienna pieczęć

.....

Pieczęć podmiotu