Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 1068/15

Prezydenta Miasta Gdańska

z dnia 31 lipca 2015 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa podmiotu** | | | |  | | | | | |
| **2. NIP** | | | |  | | | | | |
| **3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** | | | |  | | | | | |
| **4. REGON** | | | |  | | | | | |
| **5. Adres siedziby** | | | | | | | | | |
| 5.1. Województwo | | | |  | | | | | |
| 5.2. Miejscowość | | | |  | | | | | |
| 5.3. Ulica | | | |  | | | | | |
| 5.4. Numer domu | | | |  | | | | | |
| 5.5. Numer lokalu | | | |  | | | | | |
| 5.6. Kod pocztowy | | | |  | | | | | |
| 5.7. Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | |
| **6. Osoby uprawnione do reprezentacji** | | | | | | | | | |
| 6.1. Imię i nazwisko – stanowisko | | | |  | | | | | |
| 6.2. Imię i nazwisko – stanowisko | | | |  | | | | | |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** | | | | | | | | | |
| 7.1. Imię i nazwisko | | | |  | | | | | |
| 7.2. Numer telefonu | | | |  | | | | | |
| 7.3. Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | |
| 7.4. Numer faksu | | | |  | | | | | |
| **8. Koncepcja realizacji zadań przez Partnera w ramach Projektu przedstawiająca sposób jego realizacji uzasadniająca zgodność działania Partnera z celami partnerstwa** | | | | | | | | | |
| Usługi aktywnej integracji zaplanowane do realizacji przez Partnera | 5.1.1.1 | |  | | | | | | |
| 5.1.1.2 | |  | | | | | | |
| 5.1.1.3 | |  | | | | | | |
| 5.1.1.4 | |  | | | | | | |
| 5.1.2.1 | |  | | | | | | |
| 5.1.2.2 | |  | | | | | | |
| 5.1.2.3 | |  | | | | | | |
| 5.1.2.4 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.1 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.2 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.3 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.4 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.5 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.6 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.7 | |  | | | | | | |
| 5.1.3.8 | |  | | | | | | |
| Inne: | |  | | | | | | |
| **9. Wstępna kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania (w przeliczeniu na 1 osobę objętą wsparciem) uwzględniającą udział środków własnych Partnera  z zastrzeżeniem, że w ramach budżetu przypadającego na Partnera zakłada się limit kosztów pośrednich (w tym kosztów personelu zarządzającego i administracyjnego) wynoszący 10% wartości zaplanowanych zadań na cały okres realizacji projektu.** | | | | | | | | | |
| Budżet na podzadanie  nr ……….. | | | | | | ……………………. | | | w tym na 1 os.:  ……………. |
| Budżet na podzadanie  nr ……….. | | | | | | ……………………. | | | w tym na 1 os.:  ……………. |
| Budżet na koszty zarządzania | | | | | | ……………………. | | | |
| **10. Wkład Partnera (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe)  w realizację celu partnerstwa** | | | | | | | | | |
| 10.1 Zasoby ludzkie | | | | | | | | | |
| Podzadanie nr | | Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadania | | | | Posiadane kwalifikacje i kompetencje | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| Osoby zaangażowane  w zarządzanie projektem | | | | | | Posiadane kwalifikacje i kompetencje | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 10.2 Zasoby organizacyjne | | | | | | | | | |
| Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja  w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | | | | | | Sposób zastosowania w projekcie | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 10.3 Zasoby techniczne | | | | | | | | | |
| Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej  i osiągnięcia rezultatów projektu | | | | | Rodzaj lokalu  (charakterystyka) | | | Sposób wykorzystania  w projekcie | |
|  | | | | |  | | |  | |
| Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej  i osiągnięcia rezultatów projektu | | | | | Rodzaj sprzętu  i wyposażenia (charakterystyka) | | | Sposób wykorzystania  w projekcie | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | |
| 10.4 Zasoby finansowe | | | | | | | | | |
| Deklarowany wkład finansowy na poziomie: | | | | | …..…..% wartości budżetu przypadającego na Partnera  ………. zł wartości budżetu przypadającego na Partnera | | | | |
| Opis wkładu | | | | |  | | | | |
| **11. Doświadczenie w realizacji projektów, których zakres jest zgodny z obecnym Projektem pod kątem wszystkich następujących obszarów: grupa docelowa, zadania merytoryczne, obszar realizacji** | | | | | | | | | |
| 11.1 Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | | | | | |  | | |
| Nazwa i nr dokumentu będącego podstawą dofinansowania | | | | | | |  | | |
| Wartość projektu | | | | | | |  | | |
| Rola w projekcie | | | | | | | Lider Partner | | |
| Okres realizacji (od - do) | | | | | | |  | | |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - charakterystyka  i liczebność grupy docelowej | | | | | | |  | | |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) - charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań | | | | | | |  | | |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu - obszar realizacji | | | | | | |  | | |
| 11.2 Przedsięwzięcie finansowane z innych źródeł niż EFS | | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | | | | | |  | | |
| Nazwa i nr dokumentu będącego podstawą dofinansowania | | | | | | |  | | |
| Wartość projektu | | | | | | |  | | |
| Rola w projekcie | | | | | | | Lider Partner | | |
| Okres realizacji (od - do) | | | | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu - charakterystyka  i liczebność grupy docelowej |  | |
| Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzania projektem) - charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań |  | |
| Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu - obszar realizacji |  | |
| **12. Oświadczenia** | | |
| 12.1 Oświadczam, że posiadam siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjnej działalności na terenie Miasta Gdańska | | **Tak Nie** |
| 12.2 Oświadczam, że prowadzę działania i dysponuję zasobami lokalowymi na terenie Miasta Gdańska | | **Tak Nie** |
| 12.3 Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem należności  z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne | | **Tak Nie** |
| 12.4 Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne  z aktualnym stanem prawnym i faktycznym | | **Tak Nie** |
| ……………..……………………………  *podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta*  …………………..……….  *(miejscowość, data)* | | |