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 podpisyosób upoważnionych do składania oświadczeńwoli w imieniu oferenta*…………………..……….*(miejscowość, data)* |