Załącznik nr 1

Formularz zgłoszenia partnera.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA**

**do wspólnej realizacji projektu pn. „Wygrana rodzina” składanego w odpowiedzi na konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/24 na skalowanie innowacji społecznej pn. „Wygrana rodzina” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027**

1. **Informacja o podmiocie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Forma organizacyjna |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres siedziby (głównej oraz wrocławskiej, jeśli nie jest siedzibą główną) |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji: imię, nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |

1. **Kryterium przystąpienia do partnerstwa.**

|  |
| --- |
| Partnerem może być organizacja pozarządowa lub inny podmiot wskazany w art. 3 ust. 3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie z dnia 24 kwietnia 2003 roku, która/-y posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu.  Prosimy o opis doświadczeń wskazujący na spełnienie powyższego kryterium: |

1. **Kryteria oceny ofert.**
2. Ilość zrealizowanych lub realizowanych projektów jako beneficjent (lider/sformalizowany partner) lub usług edukacyjnych jako wykonawca usługi edukacyjnej, realizowanych na rzecz rodzin o szczególnych potrzebach.

**Maksymalna liczba punktów: 25**

1 projekt = 5 pkt. (zostanie ocenionych 5 pierwszych projektów)

Punkty otrzymają tylko projekty, których realizację oraz pozytywne rozliczenie udokumentowano.

*Należy opisać projekty z podaniem co najmniej informacji: tytuł projektu, wartość projektu, okres realizacji (miesiąc \_ rok), źródło dofinansowania (nazwa funduszu, programu), rola w projekcie (Wnioskodawca samodzielny, Partner wiodący – Lider, partner), grupa docelowa, funkcja w projekcie (w przypadku wykazywania doświadczenia przez kadrę), zakres projektu – jakie zadania wykonano, w tym jakie zadania wykonał oferent, osiągnięte rezultaty, czy projekt został pozytywnie rozliczony.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu, czas realizacji** | **Krótki opis zrealizowanych działań** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Opis koncepcji działań w projekcie przewidzianych do realizacji w ramach pakietu rozszerzonego przez Partnera. Opis każdego działania powinien być spójny z „Modelem”, zawierać szacowaną liczbę zaangażowanych trenerów/ekspertów, opis innych zasobów materialnych i niematerialnych niezbędnych do realizacji każdego z zadań (sale, pomoce dydaktyczne, materiały), szacowaną liczbę dni potrzebna do realizacji zadania, opis merytoryczny zadania.

**Maksymalna liczba punktów:** **75**

1 zadanie = max. 15 pkt. (5 działań = max. 75 pkt.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Opis** |
| Animacja samopomocy sąsiedzkiej (praca środowiskowo - rodzinna) |  |
| Działania animacyjne i organizacja wydarzeń społecznościowych |  |
| Organizacja sieci współpracy w społecznościach |  |
| Tworzenie projektów rozwojowych dla każdej z rodzin |  |
| Edukacja finansowa |  |

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam, że podmiot który reprezentuję:
3. jest uprawniony do złożenia wniosku zgodnie ze Szczegółowym opisem Priorytetu V Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego „Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)” Konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/24;
4. nie jestem podmiotem, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1270 z późn. zm.);
5. nie jest podmiotem, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz.U. z 2021 r., poz. 1745);
6. nie jest podmiotem, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2022r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 r., poz. 659);
7. nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
8. posiada odpowiednie zasoby rzeczowe, finansowe oraz ludzkie niezbędne do realizacji zadań partnera Projektu;
9. Deklaruję współpracę z Miastem Józefów w trakcie przygotowywania i realizacji projektu, w tym gotowość do przygotowania wszelkiej niezbędnej dokumentacji, która będzie wymagana do złożenia wniosku o dofinansowanie.
10. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury naboru Partnera zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2018 poz. 1000 z późn. zm.).

…………..………………………………………………………

*Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta*