

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa)

Gmina Łęczna
reprezentowana przez
Środowiskowy Dom Samopomocy
21-010 Łęczna
ul. Akacyjowa 11

OFERTA

dotycząca naboru partnera do projektu partnerskiego pt. *Nowa jakość życia – rozwój usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej, w Gminie Łęczna* w ramach Działania 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, konkurs zamknięty nr RPLU.11.02.00-IZ.00-06-004/18

CZĘŚĆ A. DANE KANDYDATA NA PARTNERA

1. Nazwa i adres siedziby kandydata na Partnera:

.....
.....
.....

Tel.: E-mail:

NIP: REGON:

2. Osoba uprawniona do kontaktów z Ogłaszającym konkurs:

Imię i nazwisko:

adres e-mail:

tel.:

3. Ogólna charakterystyka kandydata na Partnera (max. pół strony A4)

.....
.....
.....

Część B. CZĘŚĆ SZCZEGÓŁOWA

1. Opis dotychczasowej działalności kandydata na Partnera, z uwzględnieniem realizacji projektów finansowanych min. ze środków Unii Europejskiej w obszarze zbliżonym do celów i zakresu tematycznego partnerstwa.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Doświadczenie kandydata na Partnera w realizacji projektów zbieżnych z celami partnerstwa. Wykaz zrealizowanych usług (m.in. projekty, szkolenia, programy, inicjatywy lokalne).

Lp.	Nazwa projektu	Charakterystyka projektu (np. grupa docelowa, rodzaj działań)	Wartość projektu	Źródło finansów
1.				
2.				
3.				

3. Wykaz osób stanowiących potencjał osobowy Partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe i kwalifikacje	Wykształcenie
1.			
2.			
3.			

Oświadczam(-y), że:

- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem ekonomicznym, technicznym i osobami zdolnymi do wykonania działań w ramach partnerstwa;
- nie podlegamy wykluczeniu z otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 2077, z późn. zm.);

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)