

Załącznik nr 1

**OFERTA WSPÓŁPRACY  
W RAMACH OTWARTEGO NABORU PARTNERÓW DO PROJEKTU W RAMACH  
PODDZIAŁANIA 9.2.1 W RAMACH RPO –WKP**

Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
KRS	
NIP	
Dokładny adres i telefon	
Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, tel. kontaktowy)	

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do wniesienia wkładu własnego oraz prefinansowania prowadzonych w ramach opracowanego projektu zadań w wysokości odpowiadającej wielkości budżetu przypisanemu Partnerowi/ prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

TAK

NIE

2. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z MOPS w Żninie na etapie wspólnego opracowania ogólnej koncepcji projektu oraz jego realizacji / prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

TAK

NIE

3. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych ( Dz. U. z 2009 r, Nr 157, poz.1240 z późn.zm.)/ prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

TAK

NIE

4. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w treści złożonej oferty/ prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

TAK

NIE

5. Zakres działalności statutowej zgodnej z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy ( na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)

6. Doświadczenie w realizacji projektów o charakterze zbliżonym do przedstawionego w złożonej ofercie współpracy - nazwa projektu, okres realizacji, program operacyjny, działanie, poddziałanie, status realizatora ( beneficjent samodzielny, lider partnerstwa, partner finansowy), grupa docelowa, krótka charakterystyka prowadzonych działań, wartość projektu ( w części budżetu przypisanej podmiotowi do bezpośredniej realizacji), status realizacji ( zakończony, rozliczony w trakcie realizacji)

Nazwa projektu:  
Okres realizacji:  
Program operacyjny:  
Działanie, Poddziałanie  
Status realizatora:  
Grupa docelowa:  
Wartość projektu  
Krótka charakterystyka prowadzonych działań  
Status realizacji:

7. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach ( załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy

Imię i nazwisko.....

Miejsce, data, podpis osoby upoważnionej.....