



Załącznik nr 1
do Ogłoszenia otwartego
naboru Partnera

FORMULARZ OFERTOWY

w celu wspólnej realizacji projektu
w ramach naboru nr FEWM.09.04-IZ.00-001/24
ogłoszonego przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego
Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+

Działanie 9.4 Usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Cel szczegółowy k: Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Program regionalny **Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027**

I. INFORMACJA O OFERENCIE		
Dane Oferenta		
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Forma organizacyjna	
3.	NIP	
4.	REGON	
5.	Województwo	
6.	Miejscowość	
7.	Ulica	
8.	Nr domu/ lokalu	
9.	Kod pocztowy	
10.	Adres e-mail Oferenta	
11.	Telefon	
12.	Opis sposobu reprezentacji	
Osoba uprawniona do reprezentowania (w przypadku reprezentacji wieloosobowej proszę o wstawienie dodatkowych wierszy)		
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Stanowisko	
4.	Numer telefonu	
5.	Adres e-mail	

II. TREŚĆ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszony przez **Gminę Rozogi** otwarty nabór Partnera,
składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie:



1. Spełnienie wymagań określonych w Ogłoszeniu

1. Oświadczam/-y, że reprezentuję/-my podmiot:

(zaznaczyć odpowiednie)

☐ działający na podstawie zapisów statutowych lub innych dokumentów (np. KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) w sferze pomocy i integracji społecznej, wsparcia rodziny, rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych lub rynku pracy, z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych);

☐ będący instytucją kultury posiadającą osobowość prawną.

2. Oświadczam/-y, że nie jestem/jesteśmy podmiotem:

(zaznaczyć odpowiednie)

☐ wykluczonym z możliwości otrzymania środków na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;

☐ o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (podmioty skazane za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP, w stosunku do których sąd orzekł zakaz dostępu do środków funduszowych);

☐ o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (podmioty zbiorowe skazane za przestępstwo polegające na powierzaniu pracy cudzoziemcom przebywającym bez ważnego dokumentu, uprawniającego do pobytu na terytorium RP);

☐ co do którego ogłoszono upadłość, znajdującego się w stanie likwidacji lub zalegającego z uiszczeniem podatków, jak również z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;

☐ o którym mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, znajdujących się na Liście osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzonej przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji;

☐ o którym mowa w art. 2 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy, wymienionych w wykazie stanowiącym załącznik nr 1 do przedmiotowego Rozporządzenia;

☐ o którym mowa w art. 3 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, wymienionych w wykazie stanowiącym załącznik nr 1 do przedmiotowego Rozporządzenia;



☐ o którym mowa w art. 5 Rozporządzenia Rady UE (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, wymienionych w wykazie stanowiącym załącznik nr 3 do przedmiotowego Rozporządzenia.

3. Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa

Oświadczam/-y, że podmiot, który reprezentuję/-my działa w następujących obszarach *(zaznaczyć odpowiednie)*:

- ☐ pomocy i integracji społecznej;
- ☐ wsparcia rodziny;
- ☐ rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych;
- ☐ rynku pracy.

4. Doświadczenie potencjalnego Partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze

5. (proszę wykazać w tabeli projekty dotyczące spełnienia kryteriów merytorycznych wymienionych w pkt. IV, ppkt. 2, lit. a-c Ogłoszenia otwartego naboru Partnera. W razie konieczności proszę dodać kolejne wiersze tabeli)

6.	7. Numer projektu	8. Tytuł projektu	9. Numer konkursu/naboru	10. Okres realizacji projektu	12. Obszar realizacji projektu	14. Opis celu projektu	15. Źródło finansowania	16. Wnioskodawca	17. Partner/Partnerzy	19. Wskazanie podmiotu/osoby mającej doświadczenie ²
1.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.
2.	30.	31.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.
3.	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	48.	49.
4.	50.	51.	52.	53.	54.	55.	56.	57.	58.	59.
5.	60.	61.	62.	63.	64.	65.	66.	67.	68.	69.

70.

1 W przypadku partnerstwa nieformalnego w danym polu należy wpisać „Nie dotyczy”

2 Jeżeli doświadczenie dotyczy potencjalnego Partnera, proszę w polu wpisać literę „P”, jeżeli osoby upoważnionej do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Partnera, literę „U”.

71.

72. Wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa:

- a) opis wizji projektu, w tym planowanych działań, przewidywanej liczby uczestników projektu, ogólnego budżetu poszczególnych zadań (kwota środków przewidzianych na realizację każdego z zadań), wysokości i sposobu wniesienia wkładu własnego, planowanego podziału zadań pomiędzy Lidera i Partnera:

73.....
.....

74.....
.....

75.....
.....

76.....
.....

77.....
.....

- b) opis zasobów wnoszonych przez potencjalnego Partnera, w tym opis zasobów ludzkich, organizacyjnych i technicznych:

78.....
.....

79.....
.....

80.....
.....

81.....
.....

82.....
.....

83.

84. III. OŚWIADCZENIA

85. Niniejszym oświadczam/-y, że:

1. Zapoznałem(-am)/-liśmy się z Ogłoszeniem otwartego naboru Partnera, akceptuję/-emy jego zapisy i nie wnoszę/-imy uwag do jego treści.
2. Wyrażam/-y wolę aktywnego udziału w całym procesie przygotowania i realizacji projektu.
3. Przystąpię/-my do podpisania umowy partnerskiej w terminie wyznaczonym przez Lidera.
4. Posiadam/-y wystarczający potencjał ludzki, organizacyjny oraz merytoryczny, aby zrealizować przypisane mi/nam działania.

5. Zapoznałem(-am)/-liśmy się z Klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Ogłoszenia otwartego naboru Partnera.

86.

87.

88.

89. data

.....

pieczęć i podpis

90.

91.