Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszenia partnera do wspólnej realizacji projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA**

**do wspólnej realizacji projektu finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie: 8.5 Usługi społeczne, Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 o nr FELU.08.05-IZ.00-001/25**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE O PODMIOCIE**
 |
| 1. **Nazwa podmiotu**
 |
| 1. **Forma organizacyjna:**
 |
| 1. **NIP:**
 |
| 1. **Regon:**
 |
| 1. **Numer KRS lub innego właściwego rejestru:**
 |
| 1. **Adres siedziby:**
 |
| 1. **Adres poczty elektronicznej:**
 |
| 1. **Adres strony internetowej :**
 |
| 1. **Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera (**zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem): imię, nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej **:**
 |
| 1. **Osoba do kontaktów roboczych:** imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej
 |

|  |
| --- |
| 1. **ZAKRES MERYTORYCZNY**
 |
| Wyszczególnienie  | Opis  |
| *Zgodność działalności statutowej Partnera z przedmiotem i celami projektu* |  |
| *Oferowany wkład Partnera w zakres projektu w postaci zasobów finansowych, ludzkich, technicznych zarówno na etapie przygotowania jak i realizacji projektu* |  |
| *Doświadczenie Partnera w realizacji projektów z zakresu projektów współfinansowanych ze środków EFS*  |  |
| *Potencjał do realizacji projektu, w tym posiadanie i wniesienie odpowiedniego wkładu partnera w postaci know-how, potencjału ludzkiego, organizacyjnego i technicznego oraz finansowego niezbędnego do realizacji proponowanych w projekcie działań.**W tym, wykaz posiadanego personelu legitymującego się doświadczeniem w realizacji projektów unijnych (co najmniej dwiema osobami, które w ciągu ostatnich 3 lat zarządzały projektami dofinansowanymi ze środków unijnych)* |  |
| *Proponowany rodzaj i zakres merytoryczny działań w projekcie* |  |
| *Koncepcja współpracy przy realizacji projektu*  |  |

1. **ZGODNOŚĆ DZIAŁANIA POTENCJALNEGO PARTNERA Z CELAMI PARTNERSTWA,**

**Wykaz doświadczenie potencjalnego partnera co najmniej 2-letnie w realizacji usług społecznych, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina sąsiadująca z obszarem realizacji projektu. Wykaz realizowanych projektów.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa projektu | Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań) | Okres realizacji (miesiąc, rok) | Źródło dofinansowania (nazwa funduszu, programu) | Wskazanie obszaru realizacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenia**
 |
| 1. Zapoznałem(-am)/-liśmy się z Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Działanie: 8.5 Usługi społeczne, Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 o nr FELU.08.05-IZ.00-001/25 i akceptuję/emy jego zapisy,
 |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.
 |
| 1. Oświadczam, że podmiot który reprezentuje 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.
 |
| 1. Oświadczam, że podmiot nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych, ani wobec innych podmiotów.
 |
| 1. Oświadczam, że posiadam potencjał na Partnera do realizacji projektu oraz proponowanych do realizacji działań (kadrowy, techniczny, społeczny).
 |
| 1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: że wobec podmiotu nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej oraz art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
 |
| 1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji związanych z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę.
 |
| 1. Wyrażam zgodę na udostepnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku pełnienia funkcji partnera.
 |
| 1. Oświadczam, że personel posiada bardzo dobrą znajomość zagadnień z zakresu: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013, ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021- 2027, Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027, Wytycznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027, Wytycznych dotyczących warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027, Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, Wytycznych dotyczących realizacji zasady partnerstwa na lata 2021-2027 oraz innych kluczowych zagadnień związanych z realizacją projektów/działań o przedmiotowym zakresie.
 |
| 1. wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1135 z późn.zm.).
 |

|  |
| --- |
| 1. **Załączniki**
 |
| 1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących (wymienić):
 |
| 1. Inne (wymienić):

- -- |

|  |
| --- |
| Data wypełnienia formularza: |
| Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/nich do podejmowania decyzji wiążących: |