**OFERTA ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU**

zainteresowanego wspólną realizacją projektu  
w ramach **konkursu nr 4/SK2.0/POWER/3.1/2016**

**I. INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa podmiotu |  |
| 2. Forma organizacyjna |  |
| 3. NIP |  |
| 4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 5. Regon |  |
| 6. Adres siedziby |  |
| 6.1. Województwo |  |
| 6.2. Miejscowość |  |
| 6.3. Ulica |  |
| 6.4. Numer domu |  |
| 6.5. Numer lokalu |  |
| 6.6. Kod pocztowy |  |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej |  |
| 6.8. Adres strony internetowej |  |
| 7. Osoba uprawniona do reprezentacji |  |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Numer telefonu |  |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8. Osoba do kontaktów roboczych |  |

**Proszę uzupełnić tabelę w kolumnie „Opis”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **KRYTERIUM** | **OPIS** |
|  | Zgodność działalności Partnera z celami partnerstwa |  |
|  | Wkład partnera w realizację projektu (*zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne*) |  |
|  | Koncepcja realizacji poszczególnych działań przewidzianych do realizacji dla partnera projektu, wraz z proponowanym zakresem współpracy w zakresie przygotowania i realizacji projektu, w tym ewentualne propozycje zadań partnera wykraczające poza wskazane w ogłoszeniu, |  |
|  | Sposób osiągnięcia wskaźników i rezultatów projektu |  |
|  | Doświadczenie w realizacji projektów/zadań́ o podobnym charakterze (wykazanie realizacji projektów w obszarze, którego dotyczy projekt partnerski, z uwzględnieniem różnych źródeł finansowania). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................ | .............................................. |
| miejsce i data | pieczęć i podpisy osób  reprezentujących podmiot |