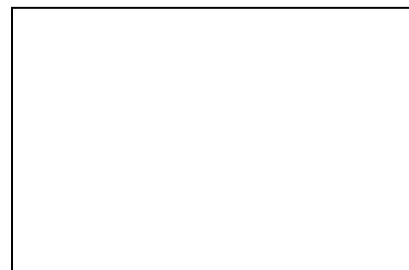


.....  
(pieczęć wnioskodawcy)



(Data wpływu oferty)

**OFERTA**  
**NA REALIZACJĘ PARTNERSTWA**  
w ramach ogłoszonego konkursu zamkniętego nr: **RPSW.09.02.01-IZ.00-26-008/15**

**I Dane podmiotu:**

Pełna nazwa podmiotu	
Status prawny	
NIP	
REGON	
Adres siedziby	
Dane kontaktowe (telefon, fax, e-mail)	
Osoba/y upoważnione do podejmowania decyzji wiążących w imieniu podmiotu	
Osoba do kontaktów roboczych (telefon, e-mail)	

**II. Charakterystyka podmiotu<sup>1</sup>:**

1. Przedstawienie obszaru działania, wykazanie zgodności podmiotu z celami partnerstwa i projektu (Maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)

2. Oferowany wkład partnera w realizację projektu – wykaz osób ze wskazaniem zakresu ich doświadczenia i potencjałów organizacyjnych podmiotów. (Maksymalnie 1500 znaków ze spacjami)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> W przypadku podmiotów występujących w konsorcjum niniejszą część należy przedstawić łącznie dla całego konsorcjum z jednoczesnym wyraźnym przypisaniem cech w każdej z części do poszczególnych podmiotów. W przypadku części opisowych treść podzielić oddzielając nazwami podmiotów, w przypadku tabel poszczególne pozycje przyporządkować do podmiotów poprzez dostawienie dodatkowej kolumny.

<sup>2</sup> CV osób wskazanych w tym punkcie powinny stanowić załączniki do Oferty

3. Doświadczenie podmiotu i jego przedstawicieli w realizacji inicjatyw/projektów dotyczących wspierania osób wykluczony i w trudnej sytuacji życiowej.

Lp	Typ projektu/inicjatywy	Cel projektu/inicjatywy	Okres realizacji projektu/inicjatywy	Zakres działań	Osiągnięte rezultaty	Źródło finansowania

**III. Koncepcja realizacji i zarządzania projektem musi opierać się o następujący schemat:**

- charakterystyka problemu,
- cele,
- proponowane kierunki działań (opis zadań),
- opis metod zarządzania i ewaluacji projektu,
- wskaźniki i źródła ich weryfikacji rezultatów

Koncepcja musi się zawrzeć w maksymalnie 3000 znaków ze spacjami.

**IV. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam/y, że wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy.

Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument potwierdzający status prawnego oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia statutu lub inny dokument potwierdzający zgodność działalności prowadzonej przez Partnera z celami partnerstwa.
3. Oświadczenie kandydata na partnera projektu o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych – prawnych, ani wobec innych podmiotów.
4. Deklaracja współpracy z Urzędem Gminy w Klimontowie w trakcie przygotowania projektu oraz wniosku o dofinansowanie.
5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób odpowiedzialnych za realizację działań projektowych/merytorycznych – CV.
6. Dokumenty poświadczające doświadczenie osób, bezpośrednio zaangażowanych w zarządzanie projektem i jego rozliczenie, w zakresie realizacji projektów współfinansowanych z EFS (PO KL) –CV.

**DEKLARACJA  
WSPÓŁPRACY Z BENEFICJENTEM**

.....

.....

(nazwa podmiotu)

zgłasza gotowość do udziału w wspólnego składania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach ogłoszonego konkursu zamkniętego nr: **RPSW.09.02.01-IZ.00-26-008/15** przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego. Dofinansowanie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem w ramach **Poddziałania 9.2.1** Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Tym samym zobowiązujemy się do podpisania porozumienia / umowy partnerskiej z Wójtem Gminy Klimontów, która szczegółowo określi zadania partnerów, zasady wspólnego zarządzania projektem, zakres wniesionych zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych odpowiadających realizowanym zadaniom oraz sposób przekazywania przez beneficjenta środków finansowych na pokrycie niezbędnych kosztów ponoszonych przez partnera na realizację zadań w ramach projektu.

Zobowiązujemy się jednocześnie do pełnej współpracy z Beneficjentem w trakcie przygotowania wniosku o dofinansowanie, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi zasadami.

.....  
*data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej w imieniu partnera*

## OŚWIADCZENIE

**kandydata na partnera/ partnerów projektu o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznie – prawnych ani wobec innych podmiotów.**

1. Oświadczam, że wobec jednostki którą reprezentuję nie otwarto postępowania likwidacyjnego ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.
2. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję w ciągu ostatnich trzech lat nie naruszyła w istotny sposób umowy dotyczącej gospodarowania środkami publicznymi.
3. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję w ciągu ostatnich trzech lat nie wykorzystwała dostępnych środków pochodzących z dotacji niezgodnie z ich przeznaczeniem bądź nie została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub gospodarowania takimi środkami.
4. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne ZUS oraz z uiszczaniem podatków wobec skarbu państwa a także uiszczaniem obowiązkowych opłat lokalnych.
5. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że informacje zawarte w formularzu oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego partnerstwa, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....  
*Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej w imieniu partnera*

## KARTA OCENY FORMALNEJ

Ofert zgłoszonych w ramach konkursu przez Urząd Gminy Klimontów na partnera/ partnerów do wspólnego składania wniosków o dofinansowanie projektów w ramach ogłoszonego konkursu zamkniętego nr: **RPSW.09.02.01-IZ.00-26-008/15** przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego. Dofinansowanie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem w ramach **Poddziałania 9.2.1** Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Wnioskodawca (nazwa i adres):

Data wpłynięcia oferty:.....

Lp.	Kryteria Formalne	Tak	Nie	Nie Dotyczy	Uwagi
1.	Czy oferta została złożona w wyznaczonym terminie?				
2.	Czy ofertę złożono we właściwej instytucji?				
3.	Czy oferta została złożona w odpowiedzi na ogłoszony konkurs?				
4.	Czy oferta została wypełniona czytelnie (maszynowo/komputerowo) w języku polskim?				
5.	Czy oferta zawiera prawidłowo wypełniony formularz oferty na realizację partnerstwa?				
6.	Czy do oferty zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki?				
6.1	Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru lub inny dokument.				
6.2	Kopia statutu lub inny dokument potwierdzający zgodność działalności prowadzonej przez Partnera z celami partnerstwa				
6.3	Oświadczenie kandydata/ów na partnera/ów projektu.				
6.4	Deklaracja/e współpracy z Beneficjentem				
6.5.	Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób odpowiedzialnych za realizację działań projektowych/merytorycznych –CV.				
6.6	Dokumenty poświadczające doświadczenie osób, bezpośrednio zaangażowanych w zarządzanie projektem i jego rozliczenie-CV.				
6.7	Czy oferta oraz wymagane załączniki zostały podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu?				
Lp.	Kryteria Dostępu	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
1	Czy podmiot/konsorcjum składający/e ofertę ma siedzibę na terenie województwa świętokrzyskiego?				
2	Czy podmiot/konsorcjum jest podmiotem ekonomii społecznej/organizacją pozarządową?				
3	Czy podmiot/konsorcjum składający/e ofertę posiada doświadczenie w zakresie wspierania osób wykluczonych?				
4	Czy podmiot/konsorcjum składający/e ofertę dysponuje zasobami organizacyjno-technicznymi niezbędnymi do realizacji projektu?				
5.	Czy podmiot/konsorcjum składający/e ofertę dysponuje zasobami ludzkimi niezbędnymi do właściwej realizacji				

	projektu?				
<b>6.</b>	Czy podmiot/konsorcjum składający/e ofertę deklaruje współpracę z Beneficjentem na etapie przygotowania wniosku aplikacyjnego oraz na etapie realizacji projektu?				
<b>7.</b>	Czy podmiot/y składający/e ofertę nie podlega/ją wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.207ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009 r., Nr 157, poz. 1240)?				
<b>Lp.</b>	<b>Decyzja w sprawie przekazania wniosku do oceny MERYTORYCZNEJ</b>	<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>Uwagi</b>	
<b>1.</b>	Czy oferta spełnia wszystkie kryteria formalne oraz dostępu i może zostać przekazana do oceny merytorycznej?				