..........................…….                                                                                   ……………………..

(pieczęć podmiotu)                                                                                        (miejscowość i data)

**Formularz Partnera**

W ramach konkursu na wybór Partnera w celu przygotowania i wspólnej realizacji projektu
w ramach Działania 7.6 Godzenie życia prywatnego i zawodowego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020.

1. **DANE PODMIOTU**
2. Pełna nazwa podmiotu

…………………………………………………………………………………………….…….………………………………..

1. Status prawny ………………………………………………….………………………...….…..………………………
2. NIP ……………………………………………………………………………………………………………………………..
3. REGON ………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Data powstania  ……….………………………………………………………………………………………………..
5. Adres siedziby:
ulica: …………………………………………………………………………………………………………………………..
nr domu ……………………………………………… nr lokalu ……………….........................................
kod pocztowy …………………………… miejscowość …………………………………………………………..
gmina ……………………….. powiat ………………………………województwo…………………………….
telefon ……………………………………………………………… fax ………………………………………………...
 e-mail …………………………………………………….......................................................................
6. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów)

………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………..……………………………………………………

1. Osoby do kontaktu

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

**II. CHARAKTERYSTYKA PODMIOTU**

1. Opis dotychczasowej działalności Partnera.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Potencjał m.in.: osobowy, techniczny, organizacyjny Partnera.

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miesięczny koszt utrzymania jednego dziecka w żłobku/klubie dziecięcym, niezbędny do ustalenia budżetu projektu.

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **KONCEPCJA PROJEKTU I OPIS PROPONOWANYCH DZIAŁAŃ**
2. Proszę przedstawić koncepcję udziału w Projekcie, a w szczególności propozycję działań określonych w pkt. 2 ogłoszenia o naborze Partnera/Partnerów z uzasadnieniem, szacunkowym kosztem i terminem ich realizacji.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę przedstawić informację nt. oferowanego wkładu Partnera w realizację projektu i celu partnerstwa (m.in.: osobowy, techniczny, organizacyjny).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Proszę przedstawić informację nt. zgodności działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa i projektu.

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DOŚWIADCZENIE OFERENTA W PODOBNEJ DZIAŁALNOŚCI**
2. Doświadczenie i kwalifikacje kadry w zakresie działalności założonej w projekcie oraz doświadczenie kadry w zakresie realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dodatkowym atutem będzie doświadczenie w zakresie realizacji projektów współfinansowanych ze środków europejskich i/lub budżetu państwa.

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

 ***Oświadczenie nr 1***

 *Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.*

*…………………….........                                                           …………………………………..........................*

*Data, miejscowość                                                                Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

***Oświadczenie nr 2***

*Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie instytucja nie podlega wykluczeniu
z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27.08.2009 r. finansach publicznych (Dz. U.z 2009 r., Nr 157, poz. 1240* z późn. zmi­anami*)*

……………………………                                                              ………………………………………………………

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

***Oświadczenie nr 3***

*Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie instytucja nie zalega z uiszczaniem podatków, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.*

……………………………                                                              …………………………………………………………

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

***Oświadczenie nr 4***

 *Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie instytucja posiada doświadczenie
w opiece nad dziećmi do lat 3 w zakresie form przewidzianych w Ustawie z dn. 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do 3 lat (Dz.U. z z 2013r. poz. 1457 z poźn.zm.).*

……………………………                                                              ………………………………………………………….

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

***Oświadczenie nr 5***

*Oświadczam, że Partner prowadzi działalność zgodną z celami partnerstwa.*

……………………………                                                              ………………………………………………………

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*…………………….........*

*Pieczęć podmiotu*

***Oświadczenie nr 6***

*Oświadczam, że nie widzę przeszkód do prowadzenia działalności zgodnej z celami Partnerstwa przez co najmniej 2 lata od daty zakończenia realizacji projektu.*

……………………………                                                              ………………………………………………………

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

**Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki (oryginały / uwierzytelnione kopie):**

1. Odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (nie starszy niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
2. Kopię statutu.
3. Pisemne oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
4. Oświadczenia podmiotu składającego ofertę potwierdzające, że żadna z osób reprezentujących podmiot nie była prawomocnie skazana za przestępstwa określone w art. 229 lub art. 230a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)
5. Inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty (proszę podać jakie)\*

 ……………………………………………                                     ………………………………………………….

*Data, miejscowość                                                              Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*