*Załącznik nr 1 do otwartego naboru na partnera w ramach Priorytet VIII: Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego Działania 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej w ramach Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027*

**FORMULARZ OFERTY**

do otwartego naboru na Partnera w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach Osi Priorytetowej VIII: Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działania 8.3 Zwiększenie aktywności społeczno-zawodowej w ramach Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

|  |
| --- |
| **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 podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera** zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.*Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 po przez dodanie kolejnych ppkt.**Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.* |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Stanowisko |  |
| 7.4. Numer telefonu |  |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** |
| 8.1 Imię |  |
| 8.2 Nazwisko |  |
| 8.3 Numer telefonu |  |
| 8.4 Adres poczty elektronicznej |  |

1. **KRYTERIUM OCENY**
2. **Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa**

|  |
| --- |
| **OPIS** |
| **(…)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa w postaci zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych**

|  |
| --- |
| **OPIS** |
| **(…)** |

1. **Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze, a w szczególności dysponowanie kadrą posiadającą doświadczenie w w/w zakresie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa projektu** | **Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań)** | **Rezultaty, produkty** | **Projekt dofinansowany ze środków UE**(tak/nie – proszę o podkreślenie prawidłowej odpowiedzi) |
| **1.** |  |  |  | tak/nie |
| **2.** |  |  |  | tak/nie |
| **3.** |  |  |  | tak/nie |
| **4.** |  |  |  | tak/nie |
| **5.** |  |  |  | tak/nie |
| **…** |  |  |  |  |

 |

1. **Partner jest wyspecjalizowany w zakresie aktywizacji zawodowej (Centra Integracji Społecznej, Kluby Integracji Społecznej, publiczne służby zatrudnienia, Ochotnicze Hufce Pracy, agencje zatrudnienia, instytucje szkoleniowe,) instytucje dialogu społecznego, instytucje partnerstwa lokalnego**

|  |
| --- |
| **OPIS** |
| **(…)** |

1. **Proponowany rodzaj i zakres merytoryczny działań - w tym działań edukacyjnych w projekcie**

|  |
| --- |
| **OPIS** |
| **(…)** |

1. **OŚWIADCZENIA OFERENTA:**
2. Oświadczam, że jestem podmiotem ekonomii społecznej
3. Oświadczam, że reprezentuję sektor prywatny lub sektor społeczny
4. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji minimum 2 projektów partnerskich (w charakterze partnera lub lidera) współfinansowanych ze środków UE lub innych środków publicznych zgodnych z przedmiotem ogłoszenia lub innych działań mających na celu aktywizację zawodową osób pozostających bez zatrudnienia.
5. Deklaruję uczestnictwo w realizacji projektu na wszystkich etapach, w tym na etapie przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu.
6. Nie zalegam z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
7. Nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
8. Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie m.in.:
9. art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885);
10. 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 (Dz. U. 2012 r. poz. 769);
11. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 659.)

**Ponadto:**

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję 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.
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 z późn.zm.).
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1497).
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.).
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie osobowych zawartych w ofercie 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. 2023 poz. 1206).
7. Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku wyboru do pełnienia funkcji partnera.
8. **ZAŁĄCZNIKI**

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

.............................................................................

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)

..................................................

(miejscowość, data)