Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do otwartego naboru na partnera, podmiotu niezaliczanego do sektora finansów publicznych i niedziałającego w celu osiągnięcia zysku do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Priorytetu 9 Włączenie Społeczne, Działania 9.1 Aktywna Integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja**

**I. PODSTAWOWE DANE**

1.1. Nazwa podmiotu:…………………………………………………………………….

1.2. Forma organizacyjna: ………………………………………………………………..

1.3. NIP:…………………………………………………………………………………..

1.4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:………………………………………..

1.5. Regon:………………………………………………………………………………..

1.6. Adres siedziby:

1.6.1. Województwo:……………………………………………………………………

1.6.2. Miejscowość:……………………………………………………………………...

1.6.3. Ulica:……………………………………………………………………………...

1.6.4. Numer domu:……………………………………………………………………..

1.6.5. Numer lokalu:…………………………………………………………………......

1.6.6. Kod pocztowy:……………………………………………………………………

1.6.7. Adres poczty elektronicznej:……………………………………………………...

1.6.8. Adres strony internetowej:………………………………………………………..

1.7. Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji:

1.7.1. Imię:………………………………………………………………………………

1.7.2. Nazwisko:………………………………………………………………………...

1.7.3. Numer telefonu:…………………………………………………………………..

1.7.4. Adres poczty elektronicznej:……………………………………………………...

1.8. Osoba do kontaktów:

1.8.1. Imię:……………………………………………………………………………….

1.8.2. Nazwisko:…………………………………………………………………………

1.8.3. Numer telefonu:…………………………………………………………………...

1.8.4. Adres poczty elektronicznej:……………………………………………………...

1.9. Obszar prowadzenia działalności statutowej:………………………………………

**II. CELE STATUTOWE**

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

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

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

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

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

**III. Doświadczenie w realizowaniu kompleksowych programów aktywizacyjnych dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**

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

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

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

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

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

**IV. Współpraca z podmiotami publicznymi w zakresie realizacji zadań publicznych lub partnerstwa w realizacji zadań z zakresy aktywizacji zawodowej i/lub społecznej   
w ostatnich 2 latach**

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

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

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

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

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

**V. Doświadczenie w pracy z użyciem metody trenera zatrudnienia wspieranego   
z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym lub posiadanie kadry, która ma doświadczenie w realizacji wsparcia metodą trenera zatrudnienia**

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

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

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

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

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

**VI. Doświadczenie w realizacji szkoleń zawodowych zakończonych uzyskaniem kwalifikacji zawodowych, według programów opartych na potrzebach klientów zgodnie z założeniami IPD**

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

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

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

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

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

**VII. Doświadczenie w realizacji wsparcia z zakresu poprawy funkcjonowania rodziny,  
w tym warsztatów i wyjazdów realizujących to wsparcie dla osób dorosłych i dzieci**

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

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

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

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

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

**VIII. Wkład w realizację celu partnerstwa (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne), opis posiadanych zasobów rzeczowych, osobowych i finansowych, które kandydat na partnera jest w stanie wnieść do projektu**

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

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

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

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

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

**Załączniki:**

1. aktualny wypis z KRS lub inny równoznaczny dokument potwierdzający status prawny   
   i organizacyjny oraz umocowanie osób reprezentujących Partnera,
2. deklaracja gotowości wspólnego przygotowania wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu,
3. inne – potwierdzające informacje zawarte w formularzu oferty,
4. klauzula RODO

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Naboru, akceptuję/Emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści,
2. wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu,
3. przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury naboru – najpóźniej po wyborze Projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs,
4. nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 4 tej Ustawy.
5. w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu (planowany termin złożenia - …………….) instytucja udzielająca wsparcia nie rozwiązała z naszą organizacją z własnej inicjatywy umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków unijnych z przyczyn leżących po stronie naszej organizacji.
6. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzania niniejszego procedury konkursowej na wybór partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).