**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do ogłoszenia o naborze na partnera Działanie 08.07 Kształcenie ogólne –  
dla Szkoły Podstawowej nr 2 w Rawie Mazowieckiej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | | | |
| **1. Nazwa podmiotu** |  | | |
| **2. NIP** |  | | |
| **3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  | | |
| **4. REGON** |  | | |
| **5. Adres siedziby** | | | |
| 1) województwo |  | | |
| 2) miejscowość |  | | |
| 3) ulica |  | | |
| 4) numer domu |  | | |
| 5) numer lokalu |  | | |
| 6) kod pocztowy |  | | |
| 7) adres poczty elektronicznej |  | | |
| 8) strona www |  | | |
| **6. Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji (w razie potrzeby dodać wiersz/e)** | | | |
| 1) imię i nazwisko – stanowisko |  | | |
| 2) numer telefonu |  | | |
| 3) adres poczty elektronicznej |  | | |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** | | | |
| 1) imię i nazwisko |  | | |
| 2) numer telefonu |  | | |
| 3) adres poczty elektronicznej |  | | |
| **8.** **Zgodność działalności potencjalnego Partnera z celami partnerstwa tzn. oferent prowadzi działalność statutową w obszarze merytorycznym, w którym będzie udzielane wsparcie :** | | | |
|  | | | |
| **9. Oferowany wkład Partnera w realizację projektu, w tym zasoby ludzkie, techniczno-organizacyjne lub finansowe, przy czym:**  **1**) zasoby ludzkie oferenta będą potwierdzone dysponowaniem kadry posiadającej doświadczenie w realizacji co najmniej 1 projektu o podobnym charakterze współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty współpracy;  **2)** badany potencjał finansowy potwierdzający prowadzenie działalności oraz sytuację ekonomiczną Oferenta, będzie potwierdzony udokumentowanymi obrotami podmiotu w wysokości min. 500 000,00 zł z ostatniego zamkniętego roku lub jeżeli podmiot działa krócej w okresie działania podmiotu: | | | |
|  | | | |
| **10.** **Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań przy realizacji projektu, w tym opis proponowanego zakresu merytorycznego zgodnie z ogłoszonym regulaminem konkursu.** | | | |
|  | | | |
| **11.** **Posiadanie doświadczenia w zakresie zrealizowanych dotychczas zadań i na rzecz grupy docelowej, do której jest skierowane wsparcie w planowanym projekcie, w co najmniej  1 projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programów Operacyjnych wdrażanych na terenie Polski w okresie ostatnich 7 lat przed złożeniem oferty współpracy wraz z ich krótkim opisem:** | | | |
| 1. **Liczba pełnych lat doświadczenia**, jaką posiada Oferent w realizacji projektów (przez co najmniej połowę roku wskazywanego do doświadczenia) - zaznaczyć właściwe | | □ 0-3 lata  □ 4 lata  □ 5 lat  □ 6 lat  □ 7 lat i powyżej | |
| 1. **Projekty współfinansowane ze środków UE (Unii Europejskiej) ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego – wymienić wraz z krótkim opisem:** | | | |
|  | | | |
| **12. Oświadczenia** | | | |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie wymaganą do przygotowania i realizacji Projektu; dysponuje potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania przedmiotu oferty; znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu oferty. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  zapoznała/ał się z regulaminem naboru oraz regulaminem konkursu na Partnera. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych i składek na ubezpieczenia społeczne wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z 21.06.2013 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885) z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie jest powiązany z ogłaszającym konkurs na Partnera. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że   …………………………………………………………………………………………  (nazwa organizacji)  nie podlega wykluczeniom, o których mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2023 r. poz. 659), które są wykluczone z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 129) oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze organizacji na Partnera projektu przez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres) na stronie internetowej ogłaszającego nabór. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| 1. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. | | | □ **Tak** □ **Nie** |
| ……………………… ….…………………………………………………...   |  |  |  | | --- | --- | --- | | *(miejscowość, data)* |  | *podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych doskładania oświadczeń woli w imieniu oferenta* | | | | |