Załącznik nr 1

**OFERTA WSPÓŁPRACY**

**w ramach otwartego naboru Partnera do projektu w ramach Poddziałania 7.2.2 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę |  |
| 1. KRS (lub numer z innego rejestru ze wskazaniem pełnej nazwy tego rejestru) |  |
| 1. NIP |  |
| 1. Dokładny adres, telefon |  |
| 1. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, telefon kontaktowy) |  |

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do wniesienia wkładu własnego oraz prefinansowania prowadzonych w ramach opracowanego projektu działań w wysokości odpowiadającej wielkości budżetu przypisanemu reprezentowanemu przeze mnie podmiotowi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu związanemu z zakazem udzielania dofinansowania podmiotom wykluczonym lub nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 869).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot prowadzi działalność statutową na rzecz osób, wskazanych jako grupy docelowe w Regulaminie konkursu zamkniętego nr: RPWP.07.02.02-IZ.00-30-001/19 w ramach WRPO 2014-2020.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot otrzymał dofinansowanie w ramach nw. projektu pozakonkursowego/projektów pozakonkursowych realizowanych w ramach Poddziałania 7.2.1. WRPO 2014-2020:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł i numer projektu:** | **Nazwa i dane kontaktowe Partnera wiodącego:** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **...** |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot w ramach nw. projektu/projektów realizowanych w ramach Poddziałania 7.2.1. WRPO 2014-2020 do dnia sporządzenia niniejszej oferty objął realizowanymi działaniami następującą liczbę uczestników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł i numer projektu:** | **Nazwa i dane kontaktowe Partnera wiodącego:** | **Liczba uczestników objętych wsparciem:** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |
| **Razem uczestników objętych działaniami realizowanymi przez Oferenta:** | | |  |

1. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu oświadczam, że w okresie realizacji projektu podmiot będzie prowadził biuro na terenie województwa wielkopolskiego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot posiada niżej wskazane doświadczenie w pracy ze środowiskiem zagrożonym ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, a wymiar doświadczenia kształtuje się następująco:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis spełnienia kryterium premiującego:** | **Zaznaczyć właściwe pole:** |
| **1.** | Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada krótsze niż 3-letnie doświadczenie w pracy ze środowiskiem osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |
| **2.** | Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada przynajmniej 3-letnie doświadczenie w pracy ze środowiskiem osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |
| **3.** | Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada przynajmniej 6-letnie doświadczenie w pracy ze środowiskiem osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |
| **4.** | Reprezentowany przeze mnie podmiot posiada przynajmniej 9-letnie doświadczenie w pracy ze środowiskiem osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym |  |

1. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot posiada i załącza do oferty deklarację współpracy osoby/podmiotu, posiadającej doświadczenie w opracowaniu wniosków o dofinansowanie w ramach Działania 7.2 WRPO 2014-2020, jednoznacznie stwierdzającą, że w przypadku wyboru oferty Oferenta wskazana osoba/podmiot uczestniczyć będzie w procesie opracowania wniosku o dofinansowanie w ramach konkursu zamkniętego nr: RPWP.07.02.02-IZ.00-30-001/19 w ramach WRPO 2014-2020. Poniżej wskazujemy wymiar doświadczenia osoby/podmiotu deklarującej/deklarującego współpracę w ww. zakresie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł projektu i numer umowy o dofinansowanie:** | **Nazwa i dane kontaktowe Beneficjenta:** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym formularzu oferty współpracy oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień dzisiejszy.  Data sporządzenia oferty współpracy: ……………………………………………………..  Podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta: |