

# FORMULARZ OFERTY PARTNERA

do wspólnego przygotowania i realizacji wniosku o dofinansowanie projektu mającego na celu wspieranie aktywizacji społeczno-zawodowej w podmiotach reintegracji społecznej i zawodowej (CIS, KIS, ZAZ, WTZ), poprzez tworzenie nowych podmiotów oraz tworzenie nowych miejsc reintegracji społecznej i zawodowej w istniejących podmiotach reintegracyjnych (wsparcie ZAZ i WTZ w należycie uzasadnionych przypadkach i pod warunkiem powiązania z procesem deinstytucjonalizacji), pn. roboczą „Nowe formy usług społecznych w Gminie Nowe Miasto Lubawskie” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027,

Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS+;

Działanie 9.1: *Aktywna integracja*;

Nabór nr FEWM.09.01-IZ.00-001/24

## Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079).

**Nazwa podmiotu** .....

**NIP** .....

**REGON** .....

**Adres** .....

**Adres e-mail** .....

**Osoba/y uprawniona/e  
do reprezentacji podmiotu** .....

**Osoba do kontaktów roboczych (telefon, e-mail)**  
.....

## Część 1 KRYTERIA FORMALNE

1. Opis zgodności działania partnera z celami partnerstwa:

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

2. Deklaracja współpracy w zakresie przygotowania wniosku:

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

3. Aktualny wypis z odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oraz umocowanie osób reprezentujących  
.....
4. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego  
.....
5. Sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni zamknięty rok obrotowy zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994r. (Dz.U. z 2009 r. nr 152, poz. 1223 z późn. zm.)  
.....
6. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wybór na partnera o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust.4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych)  
.....

## **Część 2 KRYTERIA MERYTORYCZNE**

1. **Zakres wkładu w realizację celów partnerstwa w szczególności poprzez zagwarantowanie odpowiednich zasobów ludzkich, zasobów organizacyjnych, technicznych oraz osoby, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację projektu (maksymalnie 12 pkt)**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
2. **Opis doświadczenia w realizacji działań na rzecz wsparcia osób, rodzin społeczności lokalnych doświadczających złożonych problemów powodujących ubóstwo i wykluczenie społeczne, w tym wykluczenie komunikacyjne, oraz wsparcia osób biernych zawodowo (najbardziej oddalonych od rynku pracy, które nie są gotowe do podjęcia pracy), potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz ich opiekunów wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, min. 2 lata (maksymalnie 12 pkt)**  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

- 3. Doświadczenie z ostatnich 2 lat w świadczeniu usług wsparcia społecznego ukierunkowanych na grupę docelową objętą interwencją projektową (maksymalnie 12 pkt)**

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

- 4. Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć zrealizowanych na terenie powiatu nowomiejskiego (woj. warmińsko-mazurskie) lub doświadczenie we współpracy z podmiotami działającymi na ww. terenie na rzecz osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz ich opiekunów (maksymalnie 3 pkt)**

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

miejsowość, data

.....  
(podpisy osób / osoby uprawnionych)