**Załącznik nr 1**

do Regulaminu naboru otwartego naboru partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu na skalowanie innowacji społecznej pn. „wygrana rodzina” priorytet v programu fundusze europejskie dla rozwoju społecznego „innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)”

**Konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/24**

………………………………………. ……………………………………………

(pieczęć oferenta) (miejscowość, data)

**OFERTA**

**składana w ramach otwartego naboru partnera**

**w celu wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu na skalowanie innowacji społecznej pn. „Wygrana rodzina” Priorytet V Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego „Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)”**

**Konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/**

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą ofertę:

Data wpływu oferty do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Końskich:

Numer identyfikacyjny oferty:

I . Dane oferenta: **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Forma prawna ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia :…………………………………………………………………………………..
5. Numer NIP:………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Numer REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………
7. Adres siedziby:

Miejscowość:……………………………………………………………………………………………………………………………

Kod pocztowy…………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Gmina:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Powiat:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Województwo:…………………………………………………………………………………………………………………………Poczta:……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane kontaktowe:

Numer telefonu:………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferty

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Opis przedmiotu działalności organizacji:

a) działalność nieodpłatna ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b) działalność odpłatna ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12) Jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:…………………………………………………………………………..

b) przedmiot działalności gospodarczej:……………………………………………………………………………………

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

III. Zasięg działania organizacji:

Proszę zaznaczyć właściwy.

☐ ogólnopolski (obejmujący 16 województw)

☐ lokalny

IV. Informacje o organizacji

1. Proszę opisać działania statutowe oferenta (non-profit) na rzecz osób najbardziej potrzebujących istotne z punktu widzenia celów Programu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Proszę opisać potencjał organizacyjny i techniczny oferenta do realizacji projektu, którego rezultatem będzie stworzenie modelu dążącego do zmniejszenia zjawiska transmisji biedy i wykluczenia społecznego poprzez zastosowanie zintegrowanego kompleksowego programu pomocy wspierającego całą rodzinę, ze szczególną uwagą skierowaną na dzieci i młodzież, w jej najbliższym sąsiedztwie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V. Informacje o działaniach planowanych do realizacji w Programie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Opis doświadczenia w prowadzeniu działań o charakterze włączenia społecznego lub stała współpraca z organizacjami lub podmiotami prowadzącymi takie działania ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• Opis doświadczenia oferenta w co najmniej w doświadczeniu 3-letnim doświadczeniu w działalności na rzecz dzieci i młodzieży na polu włączenia społecznego lub wspierania rozwoju lub wyrównywania szans, zdobyte na obszarze realizacji projektu lub jego bliskiego sąsiedztwa rozumianego jako gmina lub powiat sąsiadująca/-y z obszarem realizacji projektu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

VI. Oświadczenia oferenta związane ze składaną ofertą

Składając niniejszą ofertę, oświadczam (-y), że:

1) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;

2) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) oferent spełnia wszystkie wymogi formalne określone w regulaminie naboru.

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

Miejscowość i data (podpis osoby/osób/ upoważnionej/nych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta)

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji.

2. Statut organizacji.

3. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy ofertę podpisały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego).