

FORMULARZ – załącznik nr 1

Nazwa instytucji/organizacji:

Adres:

Numer KRS:

Numer NIP:

tel.:

e-mail:

Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):

Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej ze świadczeniem usług szkoleniowych dla osób dorosłych w obszarze bezpieczeństwa, obronności cywilnej lub dziedzinach pokrewnych.

Opis udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera.

Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie świadczenia usług szkoleniowych dla osób dorosłych, w szczególności w obszarze bezpieczeństwa, obronności cywilnej lub dziedzinach pokrewnych, wraz z ich krótkim opisem i wskazaniem okresu realizacji.

Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projekcie.

Informacja o możliwości wniesienia przez Partnera wkładu własnego do projektu - jeżeli zostanie to uzgodnione podczas przygotowania projektu - wraz z informacją o źródle oraz formie wkładu (pieniężnej lub niepieniężnej). Minimalny wkład własny wymagany dla projektu wynosi 1% jego wartości, a w przypadku państwowych jednostek budżetowych 5%.

Data :

Podpis i pieczęć:

NOTATKA ZE SPOTKANIA DOTYCZĄCEGO KONCEPCJI UDZIAŁU PARTNERA W PROJEKCIE (wypełniana przez Ogłoszeniodawcę - Gminę - załącznik nr 2)			
Nazwa instytucji/organizacji, z którą przeprowadzono rozmowę			
Adres:			
Numer KRS:			
Numer NIP:			
tel.:		e-mail:	
Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):			
Wnioski ze spotkania:			
Data :			
Podpis i pieczęć:			