

OFERTA WSPÓŁPRACY

w ramach otwartego naboru Partnerów do projektu

„Rozwój NGO siłą Kujaw i Pomorza” w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027, Priorytetu 8. Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 08.21 Działania na rzecz budowania zdolności organizacji społeczeństwa obywatelskiego.

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
2. KRS	
3. NIP	
4. Dokładny adres, telefon	
5. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, e-mail, tel. kontaktowy)	

6. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do współpracy z Województwem Kujawsko-Pomorskim reprezentowanym przez Departament Spraw Społecznych i Zdrowia i/lub innymi partnerami na etapie wspólnego opracowania ogólnej koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego oraz współpracy z Województwem Kujawsko-Pomorskim na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania/zadań przekazanych do realizacji partnerowi.

/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

7. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość do prefinansowania prowadzonych w ramach opracowanego projektu działań.

/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

8. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.). /prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

9. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszej ofercie.
/ prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

10. W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu deklaruję gotowość wniesienia wkładu własnego osobowego i/lub rzeczowego
/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

11. Oświadczam, że zakres działalności statutowej jest zgodny z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy.
/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

Tak

Nie

12. Zakres działalności statutowej zgodnej z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy (na podstawie zapisów w statucie lub dokumencie równoważnym)

13. Partner funkcjonuje co najmniej 5 lat.

Okres funkcjonowania 5 lat

Okres funkcjonowania 6 lat

Okres funkcjonowanie 7 lat i więcej

14. Posiadanie minimum 3 letniego doświadczenia w obszarze merytorycznym, do którego odnosi się projekt tj. doświadczenia w zakresie wsparcia na rzecz organizacji pozarządowych, przy czym wsparcie na rzecz organizacji pozarządowych obejmuje działania animacyjne i/lub szkoleniowe i/lub doradcze i/lub działania sieciujące/inicjujące współpracę sektorową/międzysektorową.
/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola/

liczba godzin zrealizowanych działań animacyjnych, szkoleń, doradztwa – do 100 h

liczba godzin zrealizowanych działań animacyjnych, szkoleń, doradztwa – od 101 h do 200 h

liczba godzin zrealizowanych działań animacyjnych, szkoleń, doradztwa – od 201 h i więcej

liczba zorganizowanych spotkań sieciujących dla organizacji pozarządowych inicjujących współpracę sektorową/międzysektorową – do 10 spotkań

liczba zorganizowanych spotkań sieciujących dla organizacji pozarządowych inicjujących współpracę sektorową/międzysektorową – od 11 do 20 spotkań

liczba zorganizowanych spotkań sieciujących dla organizacji pozarządowych inicjujących współpracę sektorową/międzysektorową – od 21 i więcej

15. Posiadanie doświadczenia w realizacji projektów/działań o podobnym charakterze

1	Nazwa realizowanego projektu: Okres realizacji: Źródło finansowania/Działanie/Poddziałanie: Status realizatora: Grupa docelowa: Krótka charakterystyka: Wartość działania: Status realizacji:
2	
...	
...	

16. Posiadane minimum 5 letnie doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej lub środków krajowych, w których udzielane było wsparcie dotacyjne lub grantowe na łączną kwotę nie mniejszą niż 3 mln zł.

1	Nazwa realizowanego projektu: Okres realizacji: Źródło finansowania/Działanie/Poddziałanie: Status realizatora: Grupa docelowa: Krótka charakterystyka: Wartość działania: Status realizacji: Łączna wartość środków przeznaczona na wsparcie dotacyjne lub grantowe:
2	
...	
...	
...	

17. Deklarowany wkład niefinansowy kandydata na partnera w realizację projektu prosimy opisać – wkład osobowy (kadra zaangażowana w realizację projektu, kwalifikacje i doświadczenie).

18. Deklarowany wkład niefinansowy kandydata na partnera w realizację projektu prosimy opisać – baza lokalowa, wyposażona w niezbędny sprzęt, umożliwiająca kompleksowe zorganizowanie działań w projekcie (zasoby rzeczowe będące w posiadaniu podmiotu, mogące służyć realizacji zadań projektowych). Należy uwzględnić bazę lokalową z możliwością przeznaczenia jej na zorganizowanie szerokiego zakresu działań dla organizacji pozarządowych. Należy wskazać w jakich lokalizacjach znajduje się deklarowana baza lokalowa.

/prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola oraz opis posiadanych zasobów technicznych/

brak bazy lokalowej

posiadanie bazy lokalowej w jednej lokalizacji

posiadanie bazy lokalowej w co najmniej w 2 lokalizacjach

19. Deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację projektu – prosimy opisać zakres działań planowanych do realizacji przez kandydata na partnera. Należy wykazać posiadane doświadczenie w obszarze merytorycznym z uwzględnieniem informacji o zasięgu terytorialnym prowadzonych dotychczas działań (w tym należy wykazać doświadczenie w realizacji działań na terenie obejmującym obszar co najmniej 4 powiatów), wskazać informację odnośnie zaangażowania zasobów ludzkich tj. kadra zaangażowana do realizacji działań w tym posiadane kwalifikacje i doświadczenie oraz o posiadanym zapleczu lokalowym i technicznym. Ponadto należy opisać: w jakim zakresie wkład potencjalnego kandydata na Partnera jest zgodny z planowanym zakresem partnerstwa, proponowane formy i działania do realizacji w ramach projektu, zgodność i adekwatność form działań z potrzebami grupy docelowej w kontekście wskazanych problemów grupy docelowej, proponowane narzędzia umożliwiających dotarcie do szerokiego grona odbiorców, w tym umożliwiające prowadzenie działań informacyjnych i upowszechniających na terenie całego województwa.

20. Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień ich złożenia.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej