

Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**W odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnerów dodatkowych w celu wspólnej realizacji przedsięwzięcia pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w branży drzewno-meblarskiej, w dziedzinie: przemysł meblarski”**

***Dane potencjalnego PARTNERA DODATKOWEGO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Partnera dodatkowego** |  |
| **Siedziba/adres Partnera dodatkowego** |  |
| **Adres do korespondencji  (jeśli adres jest inny niż adres siedziby)** |  |
| **NIP:** |  |
| **Numer KRS:** |  |
| **Osoba/osoby uprawniona/uprawnione**  **do reprezentacji Partnera dodatkowego (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail)** |  |

Składam/składamy ofertę zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu**:**

**1. Szczegółowa informacja na temat prowadzonej przez podmiot działalności, z uwzględnieniem zgodności z celem partnerstwa:**

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

Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności: ……………………………….………………..………………………….

**2. Deklarowany wkład partnera w realizację celu projektu – ocena na podstawie ilości zdeklarowanych działań:**

1. w ramach Etapu I: Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności

działanie 1 - ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

działanie 2-………………………………………………………………………………………………………………………………………...

działanie 3 - …………………………………………………………………………………………………………………………………… itd.

1. w ramach Etapu II: Wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności

działanie 1 - ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

działanie 2-………………………………………………………………………………………………………………………………………...

działanie 3 - …………………………………………………………………………………………………………………………………… itd.

1. w ramach zadań dodatkowych

działanie 1 - ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

działanie 2-………………………………………………………………………………………………………………………………………...

działanie 3 - …………………………………………………………………………………………………………………………………… itd.

1. **Doświadczenie w realizacji podobnych projektów/zadań**

Wg wzoru poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Źródło finansowania** | **Krótki opis projektu/działania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Niniejszym oświadczam, że:   
- Podmiot nie zalega z płatnościami dotyczącymi zobowiązań publiczno – prawnych.  
- Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera dodatkowego projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres organizacji) na stronie internetowej ogłaszającego nabór.   
- Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam,  
 że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………., dn. ………………… ……………………………………………

podpis osoby/osób

uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Partnera