|  |
| --- |
| **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 z wzmacnianiem i rozwojem lokalnej gospodarki/wykorzystaniem potencjału edukacyjnego/wsparcia lokalnych społeczności.** |
|  |
| **Opis udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera.** |
|  |
| **Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie wzmacniania i rozwoju lokalnej gospodarki/wykorzystania potencjału edukacyjnego/wsparcia lokalnych społeczności wraz z ich krótkim opisem.** |
|  |
| **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.** |
| ­ |
| **Informację o możliwości zagwarantowania przez Partnera wkładu własnego w regulaminowej wysokości – tj. 20% wraz z informacją o źródle wkładu własnego oraz jego formie (pieniężna) w stosunku do wydatków przypisanych Partnerowi w ramach budżetu projektu.**  |
|  |
| **Data:** |
| **Podpis i pieczęć:** |

|  |
| --- |
| **NOTATKA ZE SPOTKANIA DOTYCZĄCEGO KONCEPCJI UDZIAŁU PARTNERA W PROJEKCIE (wypełniana przez Wnioskodawcę – Gminę Zakrzewo – 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:** |