

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wiązownie
Radiówek 25
05-462 Wiązowna

FORMULARZ OFERTY

Złożony w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze Partnera spoza sektora finansów publicznych do projektu przygotowywanego w ramach konkursu zamkniętego nr RPMA.09.02.01-IP.01-14-062/17 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.1 Zwiększenie dostępności usług społecznych

1. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) następujące doświadczenie w realizacji projektów (w tym partnerskich) lub zadań zleconych, w zakresie usług społecznych dla osób i rodzin zagrożonych społecznemu, w *przeciągu 3 lat od daty złożenia oferty/w okresie swojej dotychczasowej działalności*¹:

2. Oświadczam(-y), że zamierzam(-y) zaangażować następujące osoby, które wyraziły gotowość do pełnienia funkcji personelu projektu:

3. Przedstawiam(-y) następującą koncepcję mojego/naszego udziału jako partnera w realizacji celów projektu, w tym opis problemów społecznych w gminie Wiązowna w odniesieniu do grupy docelowej, opis proponowanych przez nas usług oraz projekt ankiety ewaluacyjnej:

Niepotrzebne skreślić

4. Deklaruję wkład w realizację celu partnerstwa: (Proszę opisać zasoby finansowe jakie zamierzacie Państwo wnieść do projektu lub niefinansowe - w tym przypadku należy w ofercie zawrzeć metodologię wyliczenia tego wkładu w oparciu o rynkowe stawki danej usługi zgodnie z Zasadami Kwalifikowalności Wydatków w ramach RPOWM na lata 2014-2020 (oceniający weźmie pod uwagę rzetelność i wiarygodność przedstawionej metodologii wyliczeń, potencjał techniczny - wykaz lokali które wykorzystywane będą podczas realizacji projektu z podaniem lokalizacji oraz z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych, opis wyposażenia jakie zostanie wniesione do realizacji projektu)

5. Oświadczam, że dysponuję lub będę(ziemy) dysponował(-ać) w okresie realizacji projektu lokalem dostosowanym do potrzeb i liczby odbiorców działań przez nas realizowanych:

7. Składam(-y) dodatkowe informacje, ważne w kontekście partnerstwa w projekcie (fakultatywnie):

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.

.....

(pieczęć Oferenta)

.....

(data i podpis osób reprezentujących Oferenta)