

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.01-14-012/15 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 5 lat od daty złożenia oferty/w okresie swojej dotychczasowej działalności*<sup>1</sup>:

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:

<sup>1</sup> 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)