*Załącznik nr 1 do Regulaminu otwartego naboru na Partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji zadań w ramach projektu dla Działania 3.1 Edukacja Przedszkolna Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

*..............................................*

(miejscowość i data)

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

(pieczęć/nazwa podmiotu)

**FORMULARZ OFERTY**

**otwartego naboru partnerów do projektu „Upowszechnienie edukacji przedszkolnej w powiatach chojnickim i człuchowskim” w ramachOsi Priorytetowej 3 Edukacja, Działania 3.1 Edukacja Przedszkolna, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

1. Pełna nazwa podmiotu:

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

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

1. Status prawny: ..……………………………….…………………………………………….…………

..……………………………….…………………………………………….…………

1. NIP: ………………………………………………………………………..................
2. REGON: ………………………………………………………….........................................
3. Adres siedziby:
ulica: ……………………………………...........……………………………………………
nr: ………………………………..… nr lokalu: ……………………………….…………...
kod pocztowy: …………….………….…..………….
miejscowość: …………….………….…..………….
telefon: …………….………….…. fax: …………….………….…..
e-mail: …………….………….…..………….
4. Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów) – wynikające z dokumentacji rejestrowej. …………………………………………………………………………………......................……………………..………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………
5. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa
6. Oferowany wkład potencjalnego partnera w realizacji projektu
7. Proponowany zakres merytoryczny projektu z podziałem projektu na zadania oraz przewidywane rezultaty ich realizacji
8. Doświadczenie w realizacji projektów w partnerstwie z jednostką samorządu terytorialnego min. 2 projekty w ramach perspektywy 2014-2020
9. Prowadzenie działalności na terenie województwa pomorskiego
10. Doświadczenie w prowadzeniu wysokiej jakości zajęć edukacyjnych z zastosowaniem innowacyjnych metod nauczania
11. Zrealizowanie w okresie 2013-2017 zajęć edukacyjnych rozwijających kompetencje kluczowe oraz postawy i umiejętności

|  |
| --- |
|  |

***Oświadczenie***

*Oświadczam, że*

*1) zapoznałem się z Regulaminem otwartego naboru na partnera, akceptuję/emy jego zapisy i nie wnoszę/imy uwag do jego treści*

*2) nie podlegam/y wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2017 r., poz. 2077 z późn. zm.), z zastrzeżeniem art. 207 ust. 7 tej Ustawy*

*3) nie jestem/śmy powiązani z Gminą Czersk w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych)*

*4) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U . 2016, poz. 922)*

*5) informacje zawarte w niniejszej Ofercie są zgodne z prawdą.*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej Oferty Komisji Wyboru Partnera oraz upublicznienie informacji na temat przedstawionych propozycji dotyczących Partnerstwa.*

…………………………………………… …………………………………….

*Pieczęć podmiotu Podpis osoby/-ób upoważnionej/-ych*

…………………………………………… ……………………………………

*Data, miejscowość Podpis osoby/-ób upoważnionej/-ych*

*Załączniki:*