

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA

projektu pod roboczym tytułem „Pracownia Rzemiosł Dawnych w zabytkowym obiekcie Kaponiery Środkowej”, zwanego dalej Projektem, finansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza na lata 2021 – 2027, Priorytet FEPM.06 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza, działanie 6.10. Infrastruktura kultury

Organizator naboru: Hevelianum – jednostka budżetowa Gminy Miasta Gdańska

<b>I. INFORMACJA O PODMIOTIE SKŁADAJĄCYM OFERTĘ</b>	
<b>1. Nazwa podmiotu</b>	
<b>2. Forma prawna</b>	
<b>3. NIP</b>	
<b>4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>	
<b>5. NIP</b>	
<b>6. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>	
<b>7. Adres siedziby</b>	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu/lokalu	
Kod pocztowy	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
<b>8. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera</b>	
<small>zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem. Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 8 po przez dodanie kolejnych wierszy. Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszej oferty</small>	
Imię	
Nazwisko	
Funkcja w organizacji	
Adres poczty elektronicznej	
<b>9. Osoba do kontaktów roboczych</b>	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

<b>II. ZAKRES FORMALNY</b>		
<b>Wyszczególnienie</b>		<b>Opi</b>
<b>1.</b>	Doświadczenie (co najmniej 3 lat realizacji działań w zakresie edukacji kulturalno – historycznej)	
Oświadczam, że <b>forma prawna organizacji</b> mieści się w definicji wskazanej w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie		
<b>2.</b>	Ewentualne uwagi do formy prawnej	
<b>III. ZAKRES MERYTORYCZNY</b>		
<b>Wyszczególnienie</b>		<b>O</b>
<b>1.</b>	<b>Ogólna charakterystyka kandydata na partnera</b> (np. krótka historia, podstawowe działania, osiągnięcia, itp.)	
<b>2.</b>	<b>Zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa</b>	
2.1	Doświadczenie w realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych, w których kandydat na partnera realizował działania w zakresie edukacji kulturalno – historycznej (wskazać tytuł projektu, numer, źródło finansowania, zakres zadań realizowanych przez kandydata na partnera)	
2.2	Doświadczenie w realizacji projektów Partnerskich (wskazać tytuł projektu, numer jeżeli dotyczy, rola w projekcie – lider/partner, nazwy innych partnerów projektu)	
2.3	Doświadczenie w realizacji działań skierowanych do wskazanych w punkcie I grup docelowych (dotyczy wszelkich działań organizacji, realizowanych w dowolnej formie i o dowolnym sposobie finansowania)	
2.3.1	Doświadczenie w realizacji działań skierowanych do grup szkolnych na wszystkich poziomach nauczania (opis)	

2.3.2	Doświadczenie w realizacji działań skierowanych do osób dorosłych i seniorów ( <i>opis</i> )	
2.3.3	Doświadczenie w realizacji działań skierowanych do turystów ( <i>opis</i> )	
<b>3.</b>	<b>Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa</b> ( <i>tj. zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne, finansowe lub inne organizacji, które będą wykorzystane przy realizacji zadań Partnera</i> )	
<b>4.</b>	<b>Koncepcja udziału Partnera w Projekcie</b>	
4.1	Koncepcja działania Pracowni Rzemiosł Dawnych	
4.2	Propozycja jednego działania edukacyjnego skierowanego do każdej z 3 wskazanych grup odbiorczych (grupy szkolne, osoby dorosłe i seniorzy, turyści)	
4.3	Harmonogram rocznego działania Pracowni Rzemiosł Dawnych	
<b>5.</b>	<b>Szacunkowy koszt realizacji projektu wraz z uzasadnieniem</b>	
<b>6.</b>	<b>Zakres w jakim planowane do realizacji w Projekcie działania będą mogły być kontynuowane przez Partnera po zakończeniu realizacji i finansowania ich w ramach projektu, ze wskazaniem koncepcji i źródła ich finansowania</b>	

#### **IV. Oświadczenia**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, na podstawie art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1270) ani na w oparciu o inne obowiązujące przepisy prawa.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.

#### **V. Załączniki**

Do niniejszej oferty załączam następujące załączniki (*wymienić*):

- 
- 
- 

#### **VI. Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/-ych do podejmowania decyzji wiążących**