

## KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA

### W RAMACH OTWARTEGO NABORU PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU

### W RAMACH KONKURSU FEPM.05.17-IZ.00-001/26

### Działanie 5.17. Usługi społeczne i zdrowotne w zakresie projektów dotyczących usług opieki długoterminowej w ramach FEP 2021-2027

.....  
(pieczęć oferenta)

<b>I. INFORMACJA O PODMIOCIE</b>	
<b>Dane podmiotu</b>	
Nazwa podmiotu	
Forma organizacyjna	
NIP	
REGON	
Numer KRS lub innego właściwego rejestru	
Województwo	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
<b>Osoby uprawnione do reprezentacji</b>	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

Osoba do kontaktów roboczych		
Imię		
Nazwisko		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		
II. KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PRZY WYBORZE PARTNERA		
Lp.	Kryterium	Opis
1.	Zgodność aktualnie prowadzonej działalności Oferenta z ogólnymi założeniami partnerstwa/projektu	
2.	Wiedza i doświadczenie Oferenta	
3.	Potencjał merytoryczny, techniczno-organizacyjny, finansowy	
4.	Koncepcja realizacji zadania	

### III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam (-y), że zgodność profilu naszej działalności jest zgodna z celami projektu.
2. Oświadczam(-y), że zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza na lata 2021-2027 jestem/śmy podmiotem uprawnionym do dofinansowania w ramach działania Działanie 5.17. Usługi społeczne i zdrowotne w zakresie projektów dotyczących usług opieki długoterminowej.
3. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich oraz otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji związanych z przeciwdziałaniem wspieraniu agresji na Ukrainę.
4. Oświadczam(-y), że wyrażamy zgodę na uczestnictwo w realizacji projektu na każdym jego etapie, co oznacza również wspólne przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu oraz wspólne zarządzanie projektem, przy czym partner uczestniczyć będzie w realizacji tylko części zadań w projekcie, które zostaną opracowane przy tworzeniu wniosku o dofinansowanie.
5. Oświadczam(-y), że wyrażamy zgodę na wniesienie do projektu zasobów organizacyjnych, technicznych i finansowych (w tym wkład własny finansowy – kwota zostanie ustalona w momencie przygotowania wniosku o dofinansowanie).
6. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-y) z uiszczaniem podatków wobec urzędu skarbowego.
7. Oświadczam(-y), że nie zalegam(-) ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
8. Oświadczam(-y), że wyrażamy zgodę na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera projektu.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osób reprezentujących podmiot)