

Załącznik nr 2

**do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera/Partnerów spoza sektora
finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu.**

Formularz zgłoszenia

I. INFORMACJA O PODMIOCIE	
1.	Nazwa przedmiotu
2.	Status prawny
3.	NIP
4.	Regon
5.	Adres siedziby :
5.1	Województwo
5.2	Miejscowość
5.3	Ulica
5.4	Numer domu
5.5	Numer lokalu
5.6	Kod pocztowy
6.	Adres do korespondencji :
6.1	Województwo
6.2	Miejscowość
6.3	Ulica
6.4	Numer domu
6.5	Numer lokalu
6.6	Kod pocztowy
6.7	Adres poczty elektronicznej
7.	Adres strony internetowej
8.	Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu

	(w razie potrzeby można dodać wiersze do tabeli)	
8.1	Sprawowana funkcja	
8.2	Imię	
8.3	Nazwisko	
8.4	Numer telefonu/ faksu	
8.5	Adres poczty elektronicznej	
9.	Osoba do kontaktów roboczych	
9.1	Imię	
9.2	Nazwisko	
9.3	Numer telefonu/ faksu	
9.4	Adres poczty elektronicznej	
9.5	Numer faxu	

II. KONCEPCJA REALIZACJI PROGRAMU

1. Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa

Należy wskazać i opisać zgodność celów statutowych podmiotu z celami partnerstwa, działaniami przewidzianymi do realizacji przez partnera oraz celem projekt

2. Koncepcja realizacji działania

Należy szczegółowo opisać koncepcję realizacji działań oraz uzasadnienie potrzeby ich realizacji, zaangażowaną kadrę, grupę docelową (diagnoza grupy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście proponowanego wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji wraz z kryteriami, proponowana łączna liczba uczestników oraz dział na K/M), itp.

3. Opis potencjału kadrowego podmiotu zgłaszającego

Należy opisać potencjał osobowy, którym dysponuje podmiot i może go wnieść do projektu. W szczególności należy wykazać, że podmiot zgłaszający zapewni odpowiednią kadrę posiadającą kwalifikacje i doświadczenie niezbędne do realizacji zaplanowanych działań (jeśli dotyczy).

Należy także opisać doświadczenia i kwalifikacje innych osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może realizować na rzecz projektu.

4. Opis potencjału technicznego podmiotu zgłaszającego

Należy opisać potencjał techniczny, jaki podmiot może wnieść do projektu, w tym potencjał sprzętowy, warunki lokalowe podmiotu oraz wskazać sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

5. Opis doświadczenia podmiotu zgłaszającego

Należy opisać dotychczasową działalność podmiotu uwzględniając jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej wspierających aktywizację oraz zatrudnienie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych.

III. OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

Oświadczam, że Podmiot nie zalega z uiszczeniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia 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 dofinansowania ze środków UE oraz że, nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków UE na podstawie przepisów takich jak: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r. poz. 885 z późn. zm.); art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 r. poz. 769 z późn. zm.); art. 9 ust 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych na czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2014 r. poz. 1417 ze zm.).

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie, w rozumieniu art. 33 ust. 6 z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie 2014-2020.

Oświadczam, iż nie będziemy zlecaли wykonania całości lub części powierzonych działań osobie trzeciej bez zgody Partnera Wiodącego.

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję zobowiązuje się do zawarcia umowy partnerskiej na realizację projektu partnerskiego wraz z Powiatem Pińczowskim/Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie w zakresie przygotowania wniosku o dofinansowanie i realizacji zadań w części mu odpowiadającej.

W imieniu, reprezentowanego przeze mnie Podmiotu wyrażam zgodę na upublicznienie propozycji współpracy partnerskiej przedstawionej w niniejszym zgłoszeniu.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Do zgłoszenia dołączam następujące dokumenty :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Data wypełnienia formularza

Podpis osoby upoważnionej

* Potencjalny kandydat na Partnera może złożyć tylko jedno zgłoszenie.

Załącznik nr 3

ARKUSZ OCENY ZGŁOSZEŃ

przesłanych w odpowiedzi na otwarty nabór Partnera/ Partnerów do projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Podziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych. Zgłoszenia, które nie spełniają kryteriów formalnych nie będą poddawane ocenie merytorycznej. Potencjalny Partner może uzyskać maksymalnie 40pkt.

Lp.	KRYTERIA FORMALNE	SPOSÓB WERYFIKACJI	TAK/ NIE
1.	Czy zgłoszenie wpłynęło w terminie wskazanym w ogłoszeniu?	Data wpływu do Sekretariatu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pińczowie	
2.	Czy zgłoszenie jest kompletne (została przygotowane na właściwym formularzu i została poprawnie wypełnione)?	Przygotowanie zgłoszenia na formularzu dołączonym do ogłoszenia. Wszystkie pola zgłoszenia zostały wypełnione	
3.	Czy do zgłoszenia zostały załączone wymagane załączniki?	<u>Wykaz wymaganych załączników :</u> 1. Aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny i umocowanie osób go reprezentujących. 2. Aktualny i poświadczony za zgodność z oryginałem Statut podmiotu składającego zgłoszenie lub dokument równoważny. 3. Charakterystykę podmiotu wraz z podaniem obszaru działania, doświadczenia, możliwości techniczno- organizacyjnych oraz doświadczenia w realizacji podobnych projektów jako partner w projektach. 4. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy zgłoszenie będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statutem i odpisem Krajowego Rejestru Sądowego).	

		5. Inne dokumenty :	
4.	Czy kopie załączników zostały potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu lub notarialnie?	Potwierdzenie „za zgodność z oryginałem” na każdej stronie, każdego załącznika.	
5.	Czy zgłoszenie została podpisane i parafowane przez upoważnione osoby?	Podpis upoważnianej osoby/ upoważnionych osób zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub pełnomocnictwem na końcu zgłoszenia.	

Lp.	KRYTERIA MERYTORYCZNE Uwaga : Jeżeli oferta w pkt. 1 lub 2 uzyska 0 pkt. wówczas zostanie odrzucona i nie będzie podlegać dalszej ocenie merytorycznej.	SPOSÓB PRZYZNAWANIA PUNKTÓW	LICZBA MOŻLIWYCH DO UZYSKANIA PUNKTÓW
1.	Zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa	Pod uwagę brana będzie zgodność celów ustawowych podmiotu z celami partnerstwa, działań przewidzianych do realizacji przez partnera oraz celem projektu.	0 - 10
2.	Koncepcja realizacji działania	Oceniana będzie ogólna koncepcja realizacji działań oraz uzasadnienie potrzeby ich realizacji, dobór grupy docelowej (diagnoza grupy, potrzeby i oczekiwania, bariery uczestników w kontekście proponowanego wsparcia, które ma być udzielane, sposób rekrutacji wraz z kryteriami, proponowana łączna liczba uczestników oraz podziały na K/M) itp.	0 - 10

3.	Opis potencjału kadrowego	Oceniane będzie doświadczenie i kwalifikacje osób, które będą zaangażowane w realizację projektu, a także propozycje zakresu zadań, jakie dana osoba może realizować na rzecz projektu.	0 – 5
4.	Opis potencjału technicznego	Oceniany będzie potencjał techniczny pod kontem realizacji zaproponowanych działań, w tym sprzętowy, warunki lokalowe podmiotu, wyposażenie oraz sposób jego wykorzystania w ramach projektu.	0 - 10
5.	Opis doświadczenia potencjalnego Partnera	<p>1. Oceniane będą działania wspierające aktywizację społeczną i zawodową osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób niepełnosprawnych.</p> <p>2. Oceniane będzie doświadczenie w zakresie realizacji projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej.</p> <p><u>UWAGA :</u> Oceniane będą tylko realizowane działania i zdobyte doświadczenie w okresie ostatnich trzech lat, w stosunku do daty składania zgłoszenia.</p>	<p>Liczba możliwych do uzyskania punktów w tym kryterium 0 – 5</p> <p>Dot. pkt. 1, za każde działanie będzie przyznany 1 pkt.</p> <p>Maksymalnie można przedstawić wykaz 3 działań. Dot. pkt. 2, za doświadczenie podmiot może uzyskać 0-2 pkt.</p>

ZATWIERDZAM :