**FORMULARZ OFERTY PARTNERA**

**do realizacji wniosku o dofinansowanie projektu**

projektu „Gmina Chojnów bez przemocy – nowe otwarcie”

w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 Europejski Fundusz Społeczny PLUS

Priorytet 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działanie

7.3 Równe szanse

Typ: 7.3.A Wsparcie w zakresie równego traktowania i niedyskryminacji

7.3.B Wsparcie dzieci i młodzieży w wieku szkolnym w zakresie zapobiegania dyskryminacji i

przemocy

7.3.C Wsparcie dialogu społecznego i budowania zdolności partnerów społecznych, działających na rzecz równości i niedyskryminacji

7.3.D Budowanie zdolności organizacji społeczeństwa obywatelskiego, działających na rzecz równości i niedyskryminacji

7.3.E Inicjatywy lokalne w zakresie zapobiegania dyskryminacji i przemocy.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba/y uprawniona/e  do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część I KRYTERIA FORMALNE (0/1)\*** | | |
| **1.** | **Zgodność działania partnera z celami partnerstwa** |  |
| **2.** | **Zaświadczenie o wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby podmiotu** |  |
| **3.** | **Oświadczenie podmiotu/ów ubiegającego/ych się o wybór na partnera o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część II KRYTERIA MERYTORYCZNE\*\*** | | | |
| Maksymalna liczba punktów: 0/20 | | | |
| **1.** | | **Zakres wkładu w realizację celów partnerstwa, w szczególności poprzez zagwarantowanie odpowiednich zasobów ludzkich, zasobów organizacyjnych, i technicznych i finansowych, przy oczekiwanym minimalnym wkładzie organizacyjnym polegającym na zapewnieniu dostępności form wsparcia na terenie gminy wiejskiej Chojnów.** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **2.** | **Doświadczenie przy realizacji min. 2 projektów o wartości zbliżonej do kosztów całkowitych projektu w ciągu ostatnich 3 lat obejmujących usługi społeczne na rzecz tożsamej grupy docelowej (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, koszty całkowite, grupa docelowa)** | |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **3.** | **Doświadczenie w ciągu ostatnich 3 lat w świadczeniu wsparcia społecznego w obszarze wsparcia psychologicznego/pedagogicznego na rzecz grupy docelowej zgodnej z konkursem.** | |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | | |
| **4.** | **Doświadczenie w realizacji projektów partnerskich w ostatnich 3 latach(tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, wartość projektu, partnerzy, grupa docelowa)** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Maksymalna liczba punktów: 0/25 | | |
| **5.** | **Zasoby organizacyjne, techniczne i finansowych oraz osoby, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację projektu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część III KRYTERIA PREMIUJĄCE\*\*\*** | | | |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 | | | |
| **1.** | | **Doświadczenie w realizacji projektów na terenie Gminy wiejskiej Chojnów.** |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 | | | |
| **2.** | **Doświadczenie w realizacji wsparcia na terenach wiejskich.** | |  |
| Maksymalna liczba punktów: 0/30 | | | |
| **3.** | **Doświadczenie w realizacji wsparcia dla uczniów szkół podstawowych z terenów wiejskich.** | |  |

\* W przypadku oferty złożonej wspólnie, część I formularza oferty musi zostać wypełniona odrębnie przez każdego z Partnerów

\*\* Wymagania w części II mogą być spełnione łącznie przez podmiot/podmioty ubiegający/e się o wybór na Partnera projektu

\*\*\* Wymagania w części III mogą być spełnione łącznie przez podmiot/podmioty ubiegający/e się o wybór na Partnera projektu

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

***Pieczęć firmowa Podpis osób upoważnionych***