

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 2460/24  
Prezydenta Miasta Gdańska  
z dnia 19 grudnia 2024 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA PROJEKTU**

<b>I. INFORMACJA O PODMIOCIE</b>	
<b>1. Nazwa podmiotu</b>	
<b>2. NIP</b>	
<b>3. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>	
<b>4. REGON</b>	
<b>5. Adres siedziby</b>	
5.1. Województwo	
5.2. Miejscowość	
5.3. Ulica	
5.4. Numer domu	
5.5. Numer lokalu	
5.6. Kod pocztowy	
5.7. Adres poczty elektronicznej	
<b>6. Osoby uprawnione do reprezentacji</b>	
6.1. Imię i nazwisko – stanowisko	
6.2. Imię i nazwisko – stanowisko	
<b>7. Osoba do kontaktów roboczych</b>	
7.1. Imię i nazwisko	
7.2. Numer telefonu	
7.3. Adres poczty elektronicznej	
7.4. Numer faksu	
<b>II. KONCEPCJA REALIZACJI PRZEZ PARTNERA W RAMACH PROJEKTU PRZEDSTAWIAJĄCA SPOSÓB JEGO REALIZACJI UZASADNIAJĄCA ZGODNOŚĆ DZIAŁANIA PARTNERA Z CELAMI PARTNERSTWA</b>	
<b>III. WSTĘPNA KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA UWZGLĘDNIAJĄCA UDZIAŁ ŚRODKÓW WŁASNYCH PARTNERA Z ZASTRZEŻENIEM, ŻE W RAMACH BUDŻETU PRZYPADAJĄCEGO NA</b>	

**PARTNERA ZAKŁADA SIĘ LIMIT KOSZTÓW POŚREDNICH (W TYM KOSZTÓW PERSONELU ZARZĄDZAJĄCEGO I ADMINISTRACYJNEGO) WYNOŚĄCY DO 10% WARTOŚCI ZAPLANOWANYCH ZADAŃ NA CAŁY OKRES REALIZACJI PROJEKTU**

Nazwa wydatku	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Jednostka miary	Koszt całkowity	W tym wkład własny

**IV. WKŁAD PARTNERA (ZASOBY LUDZKIE, ORGANIZACYJNE, TECHNICZNE, FINANSOWE) W REALIZACJĘ PARTNERSTWA**

**1. Zasoby ludzkie**

Osoby zaangażowane w bezpośrednią realizację podzadań	Posiadane kwalifikacje i kompetencje

Osoby zaangażowane w zarządzanie Projektem	Posiadane kwalifikacje i kompetencje

**2. Zasoby organizacyjne**

Rodzaj zasobów (np. know-how, procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itd.)	Sposoby zastosowania w projekcie

**3. Zasoby techniczne**

Lokale użytkowe wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektów	Rodzaj lokalu (charakterystyka, podstaw użytkowania/własności, okres dysponowania lokalem)	Sposób wykorzystania w projekcie
--	--	----------------------------------

Sprzęt i wyposażenie wykorzystywane do realizacji działań na rzecz grupy docelowej i osiągnięcia rezultatów projektu	Rodzaj sprzętu i wyposażenia (charakterystyka)	Sposób wykorzystania w projekcie

**4. Zasoby finansowe**

Deklarowany wkład finansowy na poziomie	..... % wartości budżetu przypadającego na Partnera
---	---

Opis wkładu	
-------------	--

<b>V. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROJEKTÓW, KTÓRYCH ZAKRES JEST ZGODNY Z PROJEKTEM POD KĄTEM WSZYSTKICH NASTĘPUJĄCYCH OBSZARÓW: GRUPA DOCELOWA, ZADANIA MERYTORYCZNE, OBSZAR REALIZACJI</b>	
<b>1. Przedsięwzięcia finansowane ze środków EFS</b>	
Tytuł projektu	
Wartość projektu	
Rola w projekcie	<input type="checkbox"/> Lider <input type="checkbox"/> Partner
Okres realizacji (od-do)	
Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu – <u>charakterystyka i liczebność grupy docelowej</u>	
Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzenia projektem) – <u>charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań</u>	
Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznych odpowiadającym obszarowi realizacji projektu – <u>obszar realizacji</u>	
<b>2 Przedsięwzięcie finansowane z innych źródeł niż EFS</b>	
Tytuł projektu	
Wartość projektu	
Rola w projekcie	<input type="checkbox"/> Lider <input type="checkbox"/> Partner
Okres realizacji (od – do)	
Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej odpowiadającej grupie docelowej projektu – charakterystyka i liczebność grupy docelowej	
Realizacja zadań odpowiadających zadaniom merytorycznym przewidzianym w projekcie (nie dotyczy zarządzenia projektem) – charakterystyka (forma i zakres) zrealizowanych zadań	
Realizacja zadań merytorycznych na obszarze geograficznym odpowiadającym obszarowi realizacji projektu – obszar realizacji	
<b>VI. DOŚWIADCZENIA WE WSPÓLPRACY Z ORGANAMI ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ, W TYM Z GMINĄ MIASTA GDAŃSK</b>	
Nazwa	
Zakres współpracy	
Okres współpracy (od – do)	
<b>VII. OŚWIADCZENIA</b>	
1. Oświadczam, że posiadam siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną prawnie dozwoloną formę organizacyjnej działalności na terenie Miasta Gdańska	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2. Oświadczam, że prowadzę działania i dysponuję zasobami lokalowymi na terenie Gdańska	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

3 Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami rozliczenia projektów w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na powiadamianie drogą e-mail, jako skuteczne dostarczenie wiadomości	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
6. Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu zgłoszeniowym oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym	<input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b>
<p style="text-align: center;">.....  <i>Podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta</i></p> <p>.....  <i>(miejsowość, data)</i></p>	