FORMULARZ – załącznik nr 1			
Nazwa instytucji/organizacji:			
Adres:			
Numer KRS:			
Numer NIP:			
tel.:		e-mail:	
Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):			
Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami społecznymi.			
Opis udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera.			
Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie świadczenia usług społecznych wraz z ich krótkim opisem.			
Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projekcie.			
Informację o możliwości zagwarantowania przez Partnera wkładu własnego w regulaminowej wysokości – tj. 10% wraz z informacją o źródle wkładu własnego oraz jego formie (pieniężna lub niepieniężna)			
Data :			
Podpis i pieczęć:			