Załącznik nr 1

**OFERTA WSPÓŁPRACY**

**w ramach otwartego naboru Partnera** **do wspólnego przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru numer FEWP.06.16-IZ.00-001/24 ogłoszonego przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego - Instytucję Zarządzającą Programem Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027, Priorytet 6 Fundusze europejskie dla Wielkopolski o silniejszym wymiarze społecznym, Działanie 6.16 Integracja społeczna i aktywizacja społeczna.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę |  |
| 1. KRS (lub numer z innego rejestru ze wskazaniem pełnej nazwy tego rejestru) |  |
| 1. NIP |  |
| 1. Dokładny adres, telefon |  |
| 1. Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu (imię, nazwisko, telefon kontaktowy) |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot nie podlega **nie podlega wykluczeniu** z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących, w szczególności: art. 207 ust. 4 i art. 210 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; 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; art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot **nie podlega sankcjom** na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot **przestrzega przepisów antydyskryminacyjnych**, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas **podmiot prowadzi działalność statutową zgodną** z zadaniami określonymi w złożonej ofercie współpracy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot **deklaruje gotowość do wniesienia wkładu własnego** oraz prefinansowania prowadzonych w ramach opracowanego projektu działań w wysokości odpowiadającej wielkości budżetu przypisanego Partnerowi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot **deklaruje gotowość do współpracy z MOPS Chodzież** na etapie wspólnego opracowania ogólnej koncepcji projektu oraz zasad zarządzania strategicznego oraz współpracy z MOPS Chodzież na etapie wspólnego opracowania szczegółowej koncepcji zadania przekazanego do realizacji partnerowi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. Oświadczam/y, że reprezentowany przeze mnie/przez nas podmiot **wyraża zgodę na upublicznienie propozycji współpracy** partnerskiej przedstawionej w treści złożonej oferty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |  |  |

1. **INFORMACJE OFERENTA, STANOWIACE PODSTAWĘ OCENY MERYTORYCZNEJ:**

|  |
| --- |
| **INFORMACJI:** |
| **Proszę opisać doświadczenie Oferenta w realizacji, w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających termin złożenia oferty, projektów/zadań (niezależnie od źródła ich finansowania), których cele i zakres były miały charakter zbliżony z określonymi w dokumentacji naboru FEWP.06.16-IZ.00-001/24:** |
| **Proszę opisać koncepcję działań Oferenta, z uwzględnieniem zapisów dokumentacji naboru FEWP.06.16-IZ.00-001/24 oraz innowacyjności, kompleksowości, oceny dostępnych zasobów organizacyjnych i kadrowych. Szczególnej ocenie podlegać będą elementy koncepcji mogące przyczynić się pośrednio i bezpośrednio do osiągnięcia celów partnerstwa i projektu:** |
| **Proszę opisać proponowany wkład Oferenta w realizację projektu (zasoby finansowe i techniczne, które mogą być wykorzystane podczas realizacji projektu).:** |

1. Do oferty współpracy załączam/y:
2. …..
3. …………
4. ………………..
5. …………………………

|  |
| --- |
| Oświadczam/y, że dane zawarte w niniejszym formularzu oferty współpracy oraz w przedłożonych dokumentach (załącznikach) są aktualne na dzień sporządzenia oferty.  Data sporządzenia oferty współpracy: ……………………………………………………..  Podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta: |