

## Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze partnera

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Ścinawie,  
ul. Rynek 17  
59-330 Ścinawa

Szanowni Państwo,

w odpowiedzi na ogłoszenie o otwartym naborze partnera:

**1. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) następujące doświadczenie w realizacji projektów (w tym partnerskich) lub zadań zleconych, w zakresie aktywizacji zawodowej grup i osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w przeciagu 5 lat do daty złożenia oferty/w okresie swojej dotychczasowej działalności<sup>1</sup>:**

(Proszę, używając max. 1000 wyrazów, opisać dotychczasowe doświadczenia Oferenta w zakresie realizacji przedsięwzięć, o których mowa powyżej. Proszę podać listę nazw projektów/zadań zleconych i każdemu z nich przyporządkować dane co najmniej nt. okresu realizacji, celów, działań/form wsparcia, grup docelowych, rezultatów, zawartych partnerstw, wartości projektu/zadania zleconego (w części przypadającej na Oferenta)

**2. Oświadczam(-y), że zamierzam(-y) zaangażować następujące osoby, które wyraziły gotowość do pełnienia funkcji personelu projektu:**

(Proszę, używając max. 500 wyrazów, podać listę osób, które Oferent zamierza zaangażować do realizacji zadań w projekcie. Każdej z osób proszę przypisać rolę/zadania w projekcie oraz opisać jej kwalifikacje i doświadczenie, szczególnie przydatne lub niezbędne na wskazanym stanowisku. Dodatkowo do oferty proszę dołączyć CV tych osób)

**3. Oświadczam(-y), że zamierzam(-y) wnieść następujący wkład finansowy w realizację celu partnerstwa:**

(Proszę, używając max. 200 wyrazów, opisać zasoby finansowe, jakie zamierzacie Państwo wnieść w formie wkładu własnego do projektu, a w przypadku wolontariatu proszę szczegółowo opisać ilość wolontariuszy i rolę jaką będzie odgrywać praca wolontariuszy w realizacji zadań w projekcie.

**4. Przedstawiam(-y) następującą koncepcję mojego/naszego udziału jako partnera w realizacji celów projektu, w tym wizję realizacji zadań w zakresie usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym dla uczestników projektu:**

(Proszę, używając max. 3000 wyrazów, opisać Państwa wizję realizacji usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym w projekcie oraz jak efektywnie zamierzacie Państwo wdrażać usługi te usługi)

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**5. Składam(-y) dodatkowe informacje, ważne w kontekście partnerstwa w projekcie (fakultatywnie):**

(Proszę, używając max. 200 wyrazów, podać informację, które uważacie Państwo jeszcze za ważne w kontekście Państwa udziału w realizacji projektu)

**6. Deklaruję(-emy) gotowość do realizacji innych usług aktywnej integracji, w tym np. o charakterze społecznym, edukacyjnym lub zdrowotnym, komplementarnych do realizowanych usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym (fakultatywnie):**

(Proszę, używając max. 1000 wyrazów, opisać jakie usługi aktywnej integracji znajdują się w zasięgu Państwa kompetencji i doświadczenia. Proszę krótko opisać wizję wdrażania tych usług oraz zasoby, w tym doświadczenie, jakimi dysponuje Oferent do realizacji tych usług. Ocena tych zapisów nie stanowi kryterium wyboru w przedmiotowym naborze, jednak może na etapie konstruowania umowy partnerskiej i wniosku o dofinansowanie posłużyć do rozszerzenia podstawowego zakresu zadań wybranego w oparciu o przedmiotowy nabór partnera)

.....  
(pieczęć Oferenta)

.....  
(data i podpis osób reprezentujących Oferenta)