



.....
(pieczęć organu)

.....
(miejscowość i data)

OFERTA WSPÓŁPRACY PRZY REALIZACJI PROJEKTU PN. „PROJEKTUJ PRZYSZŁOŚĆ”*)

I. Dane organu prowadzącego placówkę wsparcia dziennego

1. Pełna nazwa organu

.....
.....

2. Status prawny

3. NIP.....

4. REGON.....

5. Data powstania.....

6. Adres siedziby:

ulica.....

nr.....nr lokalu.....

kod pocztowy miejscowość.....

telefon fax

e-mail.....

7. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania organu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organu (zawierania umów)

.....
.....
.....

8. Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych

*) Wypełnić osobno dla każdej placówki wsparcia dziennego



II. Dane placówki wsparcia dziennego

1. Pełna nazwa placówki

.....
.....

2. Status prawny

3. Liczba pracowników prowadzących zajęcia z dziećmi i młodzieżą.....

4. Adres siedziby:

ulica.....

nr.....nr lokalu.....

kod pocztowy miejscowość.....

telefon fax

e-mail.....

5. Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych

.....
data, podpis pracownika placówki

.....
data, podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący placówkę

Charakterystyka placówki wsparcia dziennego

1. Proszę krótko opisać zgodność działań placówki z celami partnerstwa.

.....

2. Proszę udzielić informacji o uczestnikach projektu.

Liczba osób w wieku 12-16 lat wywodzących się z rodzin ubogich lub zagrożonych wykluczeniem społecznym, które chciałyby nauczyć się podstaw programowania, tworzenia stron internetowych, grafiki komputerowej, aplikacji mobilnych i gier komputerowych, tym samym wzięłyby udział w szkoleniu w grupach sześciuosobowych w ramach projektu, a na liście rezerwowej oraz liczba pracowników

3. Proszę krótko opisać doświadczenie placówki w realizacji projektów/zadań o podobnym charakterze (tytuł, okres realizacji, zakres działań, rezultaty, źródło finansowania i role (lider/partner)).

.....

4. Proszę krótko opisać realizację działań placówki w obszarze wykluczenia społecznego, w tym prowadzenie działań na rzecz jednostek, grup lub społeczności lokalnej z zakresu rozwiązywania problemów społecznych oraz prowadzenie działalności wychowawczej w obszarze edukacji i wyrównywania szans w środowisku dzieci i młodzieży

.....

Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki (oryginały/uwierzytelnione kopie):

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących,
- sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok (zgodnie z art. 45 ust. 2 i art. 82 pkt. 1 ustawy z dnia 29.09.1994 r., o rachunkowości – tekst jednolity: Dz. U. 2013 r., poz. 330 z późn. zm.) w rozumieniu ostatniego roku budżetowego albo minionego okresu w przypadku krótszej działalności,
- aktualny statut organu,
- pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno – prawnych, ani wobec innych podmiotów,
- pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji zgodnie ze statusem i odpisem Krajowego Rejestru Sądowego),
- deklaracje, stanowiące integralną część niniejszej oferty,
- oświadczenie,
- ewentualnie inne dokumenty mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty (w szczególności rekomendacje).

.....
Data, miejscowość

.....
Podpis osoby upoważnionej

Dane placówki

.....
.....

Deklaracja o warunkach **)

Deklaruję, że:

1. Placówka posiada lub może zapewnić wydzielone pomieszczenie, w którym można by prowadzić zajęcia komputerowe;
2. W pomieszczeniu znajdują się stoły i krzesła do jednoczesnej pracy grupy osób;
3. Do celów realizacji projektu placówka zapewnia dostęp do Internetu;
4. W placówce znajduje się miejsce do przechowywania sprzętu.

Deklarowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa

Zobowiązuję się do wypełniania roli partnera, w tym głównie do: koordynacji realizacji projektu w placówce w zakresie rekrutacji uczestników, zapewnienia udziału w szkoleniach wielokrotności 6 osobowych grup osób w wieku 12-16 lat z uwzględnieniem listy rezerwowej (lista rezerwowa musi zawierać co najmniej 2 osoby dla każdej grupy w celu utrzymania wskaźnika osób przeszkolonych w projekcie), zapewnienia udziału pracowników każdej z placówek (1 lub 2 osoby w placówce), przekazywania Liderowi dokumentacji dotyczącej realizacji projektu, np. list obecności, sprawozdania z postępów w realizacji itp.), zachowania dyscypliny podczas szkoleń.

Deklaracja udziału w pracach nad przygotowaniem projektu, jakie będą prowadzone w uprzednio ustalonych terminach (kontakty robocze z Liderem projektu, udzielanie informacji, wyjaśnień etc.)

Deklaruję włączenie się w prace nad przygotowaniem i realizacją projektu.

.....
data, podpis pracownika placówki

.....
data, podpis osoby reprezentującej organ prowadzący placówkę

.....
pieczęć organu prowadzącego placówkę

**) powinny zostać spełnione wszystkie 4 warunki

Dane placówki

.....
.....

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert.

.....
data, podpis pracownika placówki

.....
data, podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący placówkę

.....
pieczęć organu prowadzącego placówkę