

**NAZWA SZKOŁY : Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
im. Ziemi Sandomierskiej w Sandomierzu-Mokoszyńie**

Organ prowadzący: Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi

Adres ul. Wspólna 30, 00-930 Warszawa

www.gov.pl

E-mail: kancelaria@minrol.gov.pl

NIP . 5261281638

REGON . 000063880

Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

W ODPOWIEDZI NA OGŁOSZENIE O NABORZE PARTNERÓW DO WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU:

***„Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności przy Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im.
Ziemi Sandomierskiej w Sandomierzu-Mokoszyńie
w dziedzinie ogrodnictwa”***

Dane potencjalnego PARTNERA

1. Nazwa Partnera
2. Siedziba/adres Partnera
3. Adres do korespondencji (jeśli adres jest inny niż w pkt. 2)
4. Osoba/osoby uprawniona/uprawnione do reprezentacji Partnera (imię i nazwisko)
5. Podstawa reprezentacji Partnera (wewnętrzny dokument Partnera, pełnomocnictwo, itp.)
Dane kontaktowe osoby wskazanej do kontaktu (imię i nazwisko)
 (e-mail)
 (telefon)

Składam/składamy ofertę **zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu:**

- Szczegółowa informacja na temat prowadzonej przez podmiot działalności, z uwzględnieniem zgodności z celem partnerstwa:

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

- Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności:
- Doświadczenie w realizacji projektów/działań podobnych do tych, które zostały wymienione w treści ogłoszenia o naborze Partnera:

L.P.	Nazwa projektu	Termin realizacji	Źródło finansowania	Krótki opis projektu/działania
1.				
2.				
3.				
.....				

- Deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu projektu – proszę o wymienienie działań spośród wskazanych w pkt. 2 Ogłoszenia o naborze, w realizację których partner chce się włączyć:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4) ltd.

- Deklaruję realizację zadań obligatoryjnych, o których mowa w pkt. 2.4 i 2.5 Ogłoszenia o naborze.

Niniejszym oświadczam, że:

- Potwierdzam zgodność działania Podmiotu z celami partnerstwa.
- Deklaruję wniesienie wkładu w realizację zadań i celu partnerstwa w postaci wiedzy i doświadczenia, zasobów ludzkich, którymi dysponuję w celu realizacji działań w projekcie.
- Podmiot nie zalega z płatnościami dotyczącymi zobowiązań publiczno – prawnych.
- Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze instytucji na Partnera projektu poprzez umieszczenie jej danych adresowych (nazwa i adres organizacji) na stronie internetowej ogłaszającego nabór.
- Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dn.

.....

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Partnera

Załączniki:

- 1) Pełnomocnictwo do reprezentowania Partnera (jeśli dotyczy),
- 2) Statut.

**Dokument należy podpisać: podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
(w przypadku składania wniosku w sposób elektroniczny)**