



Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru na partnera do
wspólnej realizacji projektu społecznego

FORMULARZ OFERTY

do wspólnej realizacji projektu społecznego w ramach Programu Regiony Rewitalizacji 3.0 czyli wzmacnianie
zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych – 3 edycja współpracy
Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej z Zespołami ds. rewitalizacji w urzędach marszałkowskich
(Regiony Rewitalizacji Edycja 3.0), współfinansowany ze środków programu Pomoc Techniczna dla Funduszy
Europejskich 2021-2027

I. INFORMACJA O PODMIOTIE

Dane podmiotu		
1	Nazwa organizacji/ instytucji/podmiotu:	
2	Forma organizacyjna	
3	NIP	
4	REGON	
5	Adres siedziby	
6	Adres poczty elektronicznej	
7	Adres strony internetowej	
8	Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
9	Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
10	Telefon	
11	E-mail	



II. OPIS KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

1. Opis zgodności działania potencjalnego Partnera z przedmiotem i celami projektu, z celami partnerstwa	
2. Opis oferowanego wkładu potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (kadrowo-organizacyjny, techniczny, finansowy)	
3. Opis doświadczenia partnera i/lub pracowników partnera i/lub osób reprezentujących partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze, projektów współfinansowanych ze środków UE oraz krajowych, w tym projektów finansowanych ze środków EFRR (tytuł projektu, wartość, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania)	
4. Czy partner posiada certyfikat dostępności?	



III. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Gminę Klimontów nabór na wybór Partnera w celu wspólnej realizacji projektu społecznego składam/y ofertę udziału w planowanym projekcie oraz oświadczam/y, że

- a)** Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem Konkursu Dotacyjnego Na Mini – Projekty Społeczne Pn.: „Regionalne Granty Na Rewitalizację”, który stanowi załącznik do Uchwały Nr 3713/26 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 4 marca 2026 roku i akceptuję/emy jego zapisy,
- b)** Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji i realizacji projektu,
- c)** Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy partnerskiej po zakończeniu procedury naborowej,
- d)** Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury naborowej na wybór Partnerów zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723 z późn. zm.),
- e)** Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
- f)** Oświadczam/y, że nie ciąży na nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702).
- g)** Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie pozostaje/ą pod zarządem komisyjnym lub nie znajduje/ą się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej