



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

## FORMULARZ OFERTY PARTNERA

do wspólnego przygotowania i realizacji wniosku o  
dofinansowanie projektu

***NA STARCIE SZANSE DOSTAŁEM***

**w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027**

Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu

**Działanie 8.6 Usługi społeczne na rzecz rodzin**

**Wyboru projektów**

**Nr FEMA.08.06-IP.01-022/23**

**dla regionu Mazowieckiego regionalnego**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079)



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

<b>DANE OFERENTA</b>	
<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu (imię i nazwisko, stanowisko)</b>	
<b>Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email)</b>	



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Część I KRYTERIA FORMALNE (0/1)\***

<b>1.</b>	<b>Zgodność działania partnera z celami partnerstwa</b>	
<b>2.</b>	<b>Deklaracja współpracy w zakresie przygotowania wniosku</b>	
<b>3.</b>	<b>Aktualny wypis z odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oraz umocowanie osób reprezentujących</b>	
<b>4.</b>	<b>Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego</b>	



5.	<b>Sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatni zamknięty rok obrotowy zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. z 2009 r. nr 152, poz. 1223 z późn. zm.)</b>	
6.	<b>Zaświadczenie o wpisie do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby podmiotu</b>	
7.	<b>Oświadczenie podmiotu/ów ubiegającego/yh się o wybór na partnera o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania (o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych</b>	



<b>Część II KRYTERIA MERYTORYCZNE**</b>		
Maksymalna liczba punktów: 0/30		
<b>1.</b>	<b>Zakres wkładu w realizację celów partnerstwa w szczególności poprzez zagwarantowanie odpowiednich zasobów ludzkich, zasobów organizacyjnych, technicznych i finansowych oraz osoby, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację projektu.</b>	
Maksymalna liczba punktów: 0/30		
<b>2.</b>	<b>Doświadczenie przy realizacji min. 3 projektów partnerskich i zadań publicznych obejmujących usługi społeczne o wartości kosztów całkowitych nie mniejszych niż 500 tys. zł w ciągu ostatnich 5 lat (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, koszty całkowite, grupa docelowa)</b>	



Maksymalna liczba punktów: 0/30

- |           |   |
|-----------|---|
| <b>3.</b> | <b>Doświadczenie z ostatnich 5 lat w świadczeniu usług wsparcia społecznego ukierunkowanych na grupę docelową objętą interwencją projektową – o wartości kosztów całkowitych nie mniejszych niż 500 tys. zł (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, koszty całkowite, grupa docelowa)</b> |
|-----------|---|

Maksymalna liczba punktów: 0/10

- |           |   |
|-----------|---|
| <b>4.</b> | <b>Doświadczenie w realizacji projektów obejmujących usługi społeczne zrealizowanych na terenie Powiatu Przysuskiego w ciągu ostatnich 5 lat (tytuł projektu, nazwa programu i działania, obszar realizacji, wartość projektu, partnerzy, grupa docelowa)</b> |
|-----------|---|

.....  
**Pieczęć firmowa**

.....  
**Podpis osób upoważnionych**