**FORMULARZ**

Nazwa instytucji/organizacji

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer KRS: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

tel. ………………………………………………. e-mail: ………………………………………………………………

Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami społecznymi.

Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera

Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie świadczenia usług społecznych wraz z ich krótkim opisem.

Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projektach.

Data ……………………………………… Podpis i pieczęć …………………………………………………………………….