

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 aktywizacji społeczno - zawodowej.			
Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III ogłoszenia o naborze partnera.			
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.			

OŚWIADCZENIA

Odpowiadając na ogłoszony przez Gminę Brusy nabór na partnera w celu przygotowania wniosku i wspólnej realizacji konkursu grantowego ogłoszonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w ramach projektu pozakonkursowego pod nazwą „Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych”, finansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020 Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, składam/y ofertę udziału w ogłoszonym naborze oraz **oświadczam/y, że:**

- a) Zapoznałem(-am)/liśmy się z Regulaminem naboru partnera, który stanowi załącznik nr 1 konkursu na nabór partnera i akceptuję/emy jego zapisy;
- b) Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu;
- c) Przystąpię/my do negocjacji i podpisania umowy w celu przygotowania wniosku oraz umowy partnerskiej po zakończeniu procedury konkursowej - najpóźniej po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed złożeniem dokumentacji niezbędnej do podpisania umowy z Instytucją Ogłaszającą Konkurs;
- d) Zobowiązuję/-emy się do podpisania listu intencyjnego dotyczącego współpracy w ramach projektu;
- e) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję/-emy nie zalega/ją z uiszczeniem 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, że dysponuję/-emy administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu w przypadku, gdy otrzyma on dofinansowanie ze środków PO WER 2014-2020;
- g) 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 (Dz. U. 2020 r. poz. 708);
- h) 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;
- i) Oświadczam/y, że podmiot/y który/e reprezentuję nie podlega/ją wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2019 r. poz. 869 ze zm.) i/lub art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 r. poz. 769) i/lub art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2020 r. poz. 358);
- j) Oświadczam/y, że mamy świadomość obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty do tego uprawnione, o których mowa w art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020. Jednocześnie wyrażam zgodę na kontrole, o których mowa w art. 22 ust. 4 i art. 23 ust. 3 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2020 r. poz. 818);
- k) Jestem/-eśmy świadomy odpowiedzialności za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Data

Podpis osoby/osób uprawnionych