**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Ogłoszenie o otwartym naborze Partnera w celu wspólnego przygotowania
i realizacji projektu w ramach- ograniczonego naboru wniosków o dofinansowanie**

**w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021-2027, Cel szczegółowy 2 : Legalna migracja i integracja**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| Dane podmiotu |
| 1.  | Nazwa podmiotu |  |
| 2.  | Adres |  |
| 3.  | Adres strony internetowej |  |
| 4.  | Nr telefonu/faksu |  |
| 5.  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 6.  | Forma organizacyjna |  |
| 7.  | Numer KRS (jeśli dotyczy) lub innego rejestru, do którego wpisany jest podmiot |  |
| 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 |  |
| **II. OPIS OFERTY W ZAKRESIE KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH** |
| **1. Opis zgodności działania kandydata na Partnera z przedmiotem i celami partnerstwa** *(m.in. okres prowadzenia działalności w zakresie zgodnym z celem partnerstwa - wskazać w latach opisać dotychczasową działalność kandydata na Partnera i wykazać w jakim stopniu działania te są spójne z przedmiotem i celami partnerstwa). Wykazać minimum 2 lata doświadczenia w integracji migrantów. Partner będący organizacją pozarządową lub ich grupa złożona z organizacji pozarządowych muszą łącznie posiadać i udowodnić doświadczenie w pracy z migrantami z co najmniej pięciu grup migracyjnych (narodowościowych) istotnych w skali kraju lub danego województwa; potwierdzeniem wymaganego doświadczenia organizacji pozarządowych w dostępie do społeczności migrantów powinny być udokumentowane interakcje z migrantami w poprzednich latach, z podziałem na główne grupy narodowościowe (beneficjenci konsultacji, uczestnicy szkoleń, kursów). Wykazać doświadczenie w prowadzeniu punktów CIC i wpisać w jakich miastach w województwie lubelskim były prowadzone. Opisać jakie formy wsparcia były realizowane, ile osób skorzystało w podziale na formy wsparcia.)* |
|  |
| **2. Opis doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze***(Wykazać doświadczenie w pozyskiwaniu, realizacji i zarządzaniu projektów (w szczególności współfinansowanych z UE) - podać liczbę zrealizowanych projektów, zakres tematyczny, ich wartość, grupy docelowe i podstawowe działania; Wykazać rolę i odpowiedzialność w zarządzaniu projektami -lider/partner;).* |
|  |
| **3. Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie kandydata na Partnera.***Opisać możliwość wniesienia wkładu własnego, w jakiej formie? Np.**- finansowe;**- inne niż finansowe: ludzkie, organizacyjne, techniczne (nie chodzi tu o wkłady rzeczowe do projektu jako formę finansowania, takie wkłady nie są kwalifikowalne).* |
|  |
| **4. Inne istotne informacje.** |
|  |

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

Miejscowość, data

1. ...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej

lub podpis i imienna pieczęć

2. ...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej

lub podpis i imienna pieczęć

**III. OŚWIADCZENIA**

Działając w imieniu …………………………………………….. oświadczam, że:

(Nazwa podmiotu)

1. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

2. Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w realizacji, zarządzaniu i rozliczaniu projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych, w szczególności w obszarze objętym niniejszym postępowaniem konkursowym,

3. Nie zalegam z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego,

4. Nie podlegam wykluczeniu z otrzymania dofinansowania,

5. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o udziale w konkursie oraz o decyzji w sprawie złożonej oferty,

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U.2015 r., poz. 1135 z późn.zm.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Załączniki:

1. ………………………………

2. ………………………………

3. ………………………………

(…)

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

Miejscowość, data

1...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej

lub podpis i imienna pieczęć

2. ...............................................

Czytelny podpis osoby upoważnionej

lub podpis i imienna pieczęć

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

Pieczęć podmiotu