

## FORMULARZ – załącznik nr 1

Nazwa instytucji/organizacji:

Adres:

Numer KRS:

Numer NIP:

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 edukacją włączającą

Opis 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 edukacyjnych 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 projekcie.

Informację o możliwości zagwarantowania przez Partnera wkładu własnego w regulaminowej wysokości – tj. 10% wraz z informacją o źródle wkładu własnego oraz jego formie (pieniężna lub niepieniężna)

Data :

Podpis i pieczęć: