

Załącznik do Ogłoszenia o konkursie na
wybór partnera do realizacji powiatowej
polityki senioralnej

FORMULARZ OFERTY

I. INFORMACJA O PODMIOCIE	
1. Nazwa podmiotu:	
2. Forma organizacyjna:	
3. NIP:	
4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:	
5. Adres siedziby:	
6. Adres poczty elektronicznej:	
7. Dane osoby do kontaktu w ramach niniejszej oferty:	
Imię i nazwisko:	
Numer telefonu:	
Adres poczty elektronicznej:	
II. OPIS DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU	

III. OPIS POSIADANYCH ZASOBÓW

1) Posiadany potencjał społeczny rozumiany jako zdolności społeczne (kapitał społeczny w postaci umiejętności do samoorganizowania się i współpracy oraz zaangażowania w poprawę sytuacji grupy docelowej). Opisując potencjał społeczny należy wskazać doświadczenie w obszarze działań na rzecz osób starszych.	
2) Posiadany potencjał kadrowy i organizacyjny	

IV. UWAGI

--

1. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem społecznym, organizacyjnym i kadrowym pozwalającym na realizację projektów unijnych.
2. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy o partnerstwie w terminie i miejscu wskazanym przez Powiat Mławski.
3. Oświadczamy, iż nie będziemy zlecali wykonania działań podejmowanych w ramach realizacji powiatowej polityki senioralnej bez zgody Powiatu Mławskiego.

.....
/data i podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych/

Załączniki:

1. Kopia statutu.
2. Kopia aktualnego wyciągu z właściwego rejestru lub ewidencji* / pobrany samodzielnie wydruk komputerowy aktualnych informacji o podmiocie wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego*.

*niewłaściwe skreślić

Starosta Mławski

Włodzimierz A. Wojnarowski