Załącznik nr 2 do ogłoszenia o naborze Partnera

do wspólnej realizacji Projektu

**FORMULARZ OFERTY**

 Konkurs na partnera do projektu w ramach osi priorytetowej 10 Innowacyjna Edukacja 10.2 Kształcenie ogólne 10.2.2 Kształcenie ogólne – konkurs w ramach polityki terytorialnej dedykowany na Obszary Strategicznej Interwencji (OSI) miast regionalnych i subregionalnych oraz Obszary Rozwoju Społeczno-Gospodarczego (ORSG).

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **Dane podmiotu** |
|  | Nazwa podmiotu |  |
|  | Forma organizacyjna |  |
|  | NIP |  |
|  | REGON |  |
|  | Adres siedziby |  |
|  | Adres biura na terenie woj. kujawsko-pomorskiego (jeżeli jest inny niż siedziba) |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** |
|  | Imię |  |
|  | Nazwisko |  |
|  | Numer telefonu |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |

1. Opis zgodności działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa wraz ze wskazaniem okresu prowadzenia działalności

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferowany potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny niezbędny do realizacji projektu

|  |
| --- |
| 1. Potencjał ludzki, organizacyjny i techniczny
 |
| Opis: |
| 1. Zasoby organizacyjne
 |
| Rodzaj zasobów (np. procedury, pozycja w danym środowisku, możliwość oddziaływania na inne podmioty itp.) | Sposób zastosowania w Projekcie: |

1. Oświadczam, że zgodnie z zakresem działalności statutowej podmiot jest organem prowadzącym szkołę lub placówkę systemu oświaty realizującą podstawę programową kształcenia ogólnego (z wyłączeniem szkół dla dorosłych i policealnych)

□ tak

□ nie

.………………………… …..…………………………………………………

 *miejscowość, data pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej*

**Załączniki do Oferty:**

1. …………………………………………

2. …………………………………………

3. …………………………………………

4. …………………………………………