

## I. Dane zgłaszającego /zgłaszających

1) nazwa

2) forma prawna

- ☐ stowarzyszenie
- ☐ fundacja
- ☐ kościelna osoba prawna
- ☐ kościelna jednostka organizacyjna
- ☐ spółdzielnia socjalna
- ☐ inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5) nr NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

nr REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

6) adres:

miejsowość

ulica i/lub numer domu

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza

powiat

gmina

województwo

kod pocztowy

poczta

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|         |  |
|---------|--|
| Nazwa   |  |
| Adres   |  |
| Telefon |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

|  |
|--|
|  |
|--|

### **III. Inne wybrane informacje dotyczące uczestnictwa w Partnerstwie Lokalnym**

#### **1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania w Partnerstwie Lokalnym**

#### **2. Zasoby rzeczowe zgłaszającego/zgłaszających się przewidywane do wykorzystania w Partnerstwie Lokalnym**

#### **3. Opis prowadzonej działalności.**

#### **4. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji projektów skierowanych do ludzi bezdomnych lub zagrożonych bezdomnością (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)**

5. Wskazanie obszarów spośród wymienionych w pkt 7 lit B warunków otwartego naboru partnerów, które są najbardziej zbliżone do działalności zgłaszającego i celów statutowych Zgłaszającego.

**Oświadczam(-y), że:**

- 1) proponowany udział w Partnerstwie Lokalnym mieści się w zakresie działalności zgłaszającego/zgłaszających się ;
- 3) w zakresie związanym z otwartym naborem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 4) zgłaszający się składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społecznej;
- 5) dane określone w części I niniejszego zgłoszenia są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją;
- 6) wszystkie podane w zgłoszeniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
zgłaszającego/zgłaszających się <sup>1)</sup>)

Data .....

**Załączniki:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji .
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru — dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu zgłaszającego się/zgłaszających się.
3. Inne załączniki (*proszę wymienić, zgodnie z nadana numeracją*).

Poświadczenie złożenia oferty

|  |
|--|
|  |
|--|

Adnotacje urzędowe

|  |
|--|
|  |
|--|