**Anexa nr. 1**

**SCRISOARE DE INTENŢIE**

**Pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finanţat prin**

**POCA/659/2/1 (CP14/2021 pentru regiunile mai puțin dezvoltate)**

**Consolidarea capacității ONG-urilor și partenerilor sociali de a se implica în formularea și promovarea dezvoltării la nivel local**

**2.1: Introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică locală ce optimizează procesele orientate către beneficiari în concordanță cu SCAP**

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat cu entităţi de drept public sau privat, pentru depunerea unei cereri de finanţare în cadrul Programului Operaţional Capacitate Administrativă 2014-2020, *„Consolidarea capacității ONG-urilor și partenerilor sociali de a se implica în formularea și promovarea dezvoltării la nivel local”,*POCA/659/2/1 (CP14/2021) în conformitate cu Ghidul Solicitantului.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea organizaţiei)* îşi exprimă intenţia de a participa ca partener în cadrul unui proiect cu tema:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precizăm că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*denumirea organizaţiei*) se încadrează în categoriile de solicitanţi/parteneri eligibili pentru Axa prioritară **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

În cadrul activităţilor proiectului ne propunem să aducem următoarea contribuţie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De asemenea, organizaţia noastră a acumulat experienţă în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat şi de resurse materiale pentru implementarea activităţilor din cadrul proiectului.

Declar pe proprie răspundere că:

A. Nu suntem subiect al unui conflict de interese;

B. Nu figurăm în evidenţele fiscale cu restanţe la plata impozitelor, taxelor, contribuţiilor sociale şi nu avem datorii fiscale;

Având în vedere cele prezentate, vă rugam să acceptaţi ca organizaţia noastră să devină partener în cadrul unui proiect cu tema şi activităţile menţionate.

Numele şi prenumele reprezentantului legal Data:…………………………………….………….

Semnătura ………………………………………………….

**Anexa nr. 2**

**FIŞA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare în Registrul Comerţului |  |
| Nr. de la Registrul Asociaţiilor şi Fundaţiilor |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Venitul total pe ultimii 3 ani încheiați | *Pentru ultimii 3 ani* |
| Date de contact(*adresă, tel., fax, email*) |  |
| Persoana de contact(*nume, poziţia*  *în organizaţie*) |  |
| Descrierea activităţii organizaţiei,  relevanţa pentru acest proiect | *Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăseşte prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema şi activităţile la care doriţi să fiţi partener* |
| Activitatea /activităţile din cadrul  proiectului în care doriţi să vă  implicaţi (*conform Ghidului*) | *Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a*  *dumneavoastră în activităţile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant* |
| Resurse umane | *Se va trece nr. total de angajaţi, din care* ***personalul relevant*** *pentru implementarea activităţilor în care ofertantul doreşte să se implice si pe care le-a menţionat mai sus* |

Detaliaţi în tabelul de mai jos experienţa anterioară relevantă pentru activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să va implicaţi şi/sau în proiecte cu finanţare nerambursabilă:

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (*conform contractului de finanţare/contract servicii*) |  |
| ID-ul proiectului (*acordat de instituţia finanţatoare*) / Contract servicii |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului  (*solicitant / beneficiar / partener / contractor*) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | *Implementat sau in curs de implementare* |
| Durata implementării proiectului |  |
| Rezultatele parţiale sau finale ale  proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanţare (*bugetul de stat,*  *local, surse externe nerambursabile,*  *surse externe rambursabile*)  Numele instituţiei finanţatoare |  |

*Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

*Informaţiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea şi asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.*

Numele şi prenumele reprezentantului legal

Data………..……………………………………………….

Semnătura ………………………………………………….