**Załącznik nr 1 Formularz zgłoszenia Oferenta**

|  |
| --- |
| …………………………………… |
| *Pieczęć* |

………………, dn. ………………

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

**DANE PODMIOTU**

1. **Nazwa:**
2. **Adres:**
3. **NIP:**
4. **REGON:**
5. **Nr KRS lub innego właściwego rejestru:**
6. **E-mail:**
7. **Telefon:**
8. **WYKAZ DOTYCZĄCYCH KRYTERIÓW DOSTĘPU – PROSZĘ ZAZNACZYĆ ZA POMOCĄ „X” W PONIŻESZEJ TABELI, W KOLUMNIE NR 3 SPEŁNIONE KRYTERIA ORAZ ZAŁĄCZYĆ DO NINEJSZEGO FORMULARZA ODPOWIEDNIE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE ICH SPEŁNIENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp. kryterium** | **Nazwa kryterium dostępu (podstawa uznania spełnienia kryterium)** | **Prosimy o oznaczenie za pomocą „x”** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Prowadzę działalność, której zakres jest zgodny z celami partnerstwa (statut lub inny równorzędny dokument) |  |
| 2. | Jestem uprawniony są do ubiegania się o wsparcie w ramach konkursu, tj. występuje zgodność partnera z typem beneficjentów wskazanym w Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 - 2027 (aktualnym na dzień ogłoszenia naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23). (wypis z rejestru np. KRS) |  |
| 3. | Nie zalegam ze zobowiązaniami wobec Urzędu Skarbowego, z wyjątkiem przypadków gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (oświadczenie). |  |
| 4. | Nie zalegam ze zobowiązaniami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, z wyjątkiem przypadków gdy podmiot uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (oświadczenie). |  |
| 5. | Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności:   * na podstawie art. 6b ust. 3 ustawy o PARP, * na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, * na podstawie art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1745, z późn. zm.) lub art. 9 ust. 1 pkt 2 i 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r. poz. 659, z późn. zm.), * na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym, na podstawie art. 1 rozporządzenia KE nr 1407/2013 (w przypadku udzielenia Wnioskodawcy pomocy *de minimis*). * na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.   (oświadczenie) |  |
| 6. | Posiadam potencjał kadrowy, organizacyjny i finansowy umożliwiający realizację projektu w zakresie zadań partnera, spełniający warunki wynikające z zapisów naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23.  (oświadczenie) |  |
| 7. | Posiadam potencjał finansowy, spełniający warunki wynikające z zapisów Regulaminu naboru nr FERS.01.03-IP.09-007/23, w tym obrót za ostatni rok obrotowy wynoszącym minimum 900.000,00 PLN.  (oświadczenie) |  |
| 8. | Żadna z osób zarządzających podmiotem nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego  (oświadczenie) |  |

**II.WYKAZ ODPOWIEDZI DOTYCZĄCYCH KRYTERIÓW DODATKOWYCH – PROSZĘ PRZEDSTAWIĆ OPIS W KOLUMNIE NR 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. kryterium | Nazwa kryterium (informacje potrzebne do oceny i przyznania punktów) | Opis kryterium |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Okres prowadzenia przez podmiot działalności statutowej, zgodnie z celami partnerstwa (prosimy podać długość działania podmiotu w pełnych latach) |  |
| 2. | Deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa - posiadanie potencjału kadrowego mającego doświadczenie, w ciągu ostatnich 5 latach, w realizacji i przygotowaniu projektów unijnych ze środków publicznych, w tym posiadanie zespołu z kompetencjami i umiejętnościami zarządzania projektami potwierdzone oficjalnym egzaminem certyfikującym np. PRINCE2.  (Prosimy ująć ilość osób zatrudnionych u Zgłaszającego na dzień składania niniejszego formularza, którzy byli zaangażowani w realizację i przygotowanie projektów ze środków publicznych w perspektywie 2014-2020 oraz ilość osób posiadających certyfkaty) |  |
| 3. | Deklarowany wkład Oferenta w realizację celu partnerstwa – posiadanie zasobów organizacyjnych i technicznych niezbędnych dla prawidłowej realizacji projektu obejmujące m.in. informacje na temat posiadanego biura oraz zasobów technicznych, które będą wykorzystywane do realizacji projektu.  (prosimy podać informacje na temat posiadanego biura oraz zasobów technicznych, które będą wykorzystywane do realizacji projektu.) |  |
| 4. | Posiadane doświadczenie w realizacji (jako lider lub partner/ konsorcjant) projektów (realizacja zakończyła się i złożono wniosek końcowy osiągając wskaźniki oraz cele projektu) - minimum 1 projektu finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty na niniejszy nabór, na rzecz przedsiębiorców lub pracowników lub pracownic, w ramach którego prowadził działania spełniające warunki:   * udzielił pomocy de minimis minimum 100 przedsiębiorcom i/lub * wsparcie polegało na refundacji/dofinansowaniu szkoleń lub doradztwa   (prosimy podać nazwę programu, tytuł projektu, numer umowy, cel głowny projektu oraz cele szczegółowe, teren realizacji, osiągnięte wskażniki projektu) |  |
| 5. | Posiadane zasobów ludzkich – zaangażowanie do realizacji projektu co najmniej 2 doradców lub doradczynie/konsultantów lub konsultantki, którzy posiadają:   * wykształcenie wyższe na jednym z wymienionych kierunków: zarządzanie, ekonomia, psychologia biznesu, prawo, finanse, audyt; * udokumentowane doświadczenie w realizacji w ostatnich 5 latach, przed terminem zaangażowania do projektu, co najmniej 20 analiz oceny kondycji (diagnoz) przedsiębiorstwa na podstawie danych finansowych i pozafinansowych firmy.   (prosimy ująć pracowników spełniających powyżej wymienione 2 kryteria, podając ich wykształcenie wraz z kserokopią dyplomu ukończenia studiów, protokół zdawczo-odbiorczy potwierdzający świadczenie usług związane z oceną kondycji przedsiębiorstw lub/i 20 analizami oceny kondycji przedsiębiorstwa) |  |

Ponadto oświadczam/y, że:

1. Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam/y zgodę na udostępnienie niniejszego zgłoszenia Komisji Oceny złożonych Ofert.
2. Oświadczam/y, iż jakiekolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy nie dają mi/nam podstaw prawnych do składania roszczeń finansowych wobec Ogłaszającego nabór Partnera-Lidera.
3. Wyrażam/y zgodę na upublicznienie informacji o wyborze Oferenta do pełnienia funkcji Partnera projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **………………, dnia ………………** |  | **………………………………** |
| (Miejsce, data) |  | (Podpis Oferenta) |

UWAGA !!!

Prosimy pamiętać o dołączeniu stosownych oświadczeń i innych wymaganych dokumentów, zgodnie z punktem V Ogłoszenia o otwartym naborze Partnera w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027.