

SCRISOARE DE INTENȚIE

Pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect finanțat 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 anunțului dumneavoastră privind încheierea unui Acord de Parteneriat
cu entități de drept privat, pentru depunerea unei cereri de finanțare în cadrul
Programului Operațional 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 organizației)
își exprimă intenția de a participa ca partener în cadrul unui proiect cu tema:

Precizăm că _____ (denumirea organizației) se încadrează
în categoriile de solicitanți/parteneri eligibili pentru Axa prioritară

În cadrul activităților proiectului ne propunem să aducem următoarea contribuție:

De asemenea, organizația noastră a acumulat experiență în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat și de resurse materiale pentru implementarea activităților din cadrul proiectului.

Declar pe proprie răspundere că:

A. Nu suntem subiect al unui conflict de interese;

B. Nu figurăm în evidențele fiscale cu restanțe la plata impozitelor, taxelor, contribuțiilor sociale și nu avem datorii fiscale;

Având în vedere cele prezentate, vă rugăm să acceptați ca organizația noastră să devină partener în cadrul unui proiect cu tema și activitățile menționate.

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data:.....

Semnătura

FIȘA PARTENERULUI

Denumire organizație	
Acronim	
Cod de înregistrare fiscală	
Număr de înregistrare în Registrul Comerțului	
Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor	
Anul înființării	
Venitul total pe ultimii 3 ani încheiați	<i>Pentru ultimii 3 ani</i>
Date de contact(<i>adresă, tel., fax, email</i>)	
Persoana de contact(<i>nume, poziția în organizație</i>)	
Descrierea activității organizației, relevanța pentru acest proiect	<i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitățile la care doriți să fiți partener</i>
Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (<i>conform Ghidului</i>)	<i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant</i>
Resurse umane	<i>Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-</i>

	<i>a menționat mai sus</i>
--	----------------------------

Detaliați în tabelul de mai jos experiența anterioară relevantă pentru activitățile din cadrul proiectului în care doriți să va implicați și/sau în proiecte cu finanțare nerambursabilă:

Titlul proiectului (<i>conform contractului de finanțare/contract servicii</i>)	
ID-ul proiectului (<i>acordat de instituția finanțatoare</i>) / Contract servicii	
Calitatea avută în cadrul proiectului (<i>solicitant / beneficiar / partener / contractor</i>)	
Obiectivul proiectului	
Stadiul implementării proiectului	<i>Implementat sau in curs de implementare</i>
Durata implementării proiectului	
Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului	
Valoarea totală a proiectului	
Sursa de finanțare (<i>bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile</i>)	
Numele instituției finanțatoare	

Notă

Rubricile vor fi integral completate.

Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data.....

Semnătura