



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Załącznik nr 1 do Regulaminu
Otwartego Naboru Partnera
Społeczno-Gospodarczego
ogłoszonego przez Gminę Brzeg

FORMULARZ OFERTY

w otwartym naborze partnera do projektu pn. „Brzeg Blisko Mieszkańców – mobilna przestrzeń spotkań na obszarze rewitalizacji”

w ramach konkursu „Regionalne Granty na Rewitalizację” realizowanego przez Zarząd Województwa Opolskiego w ramach REGIONY REWITALIZACJI Edycja 3.0,
finansowanego ze środków programu PTFE 2021-2027 oraz budżetu państwa

I. Dane oferenta

Nazwa podmiotu	
Forma prawna	
KRS / inny rejestr	
NIP / REGON	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji	
E-mail / telefon	
Osoby uprawnione do reprezentacji	
Osoba do kontaktu	
E-mail / telefon osoby do kontaktu	

II. Status i spełnienie warunków udziału

Oferent posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie województwa opolskiego: **TAK / NIE***

Oferent jest organizacją pozarządową / spółdzielnią socjalną / innym partnerem społeczno-gospodarczym (wskazać):

Cele i działania statutowe obejmują zakres zgodny z projektem: **TAK / NIE***

Proszę wskazać właściwe postanowienia statutu:

.....

* - niewłaściwe skreślić

Należy podać liczbę i opis wydarzeń, które oferent deklaruje zrealizować (minimum 4 wydarzenia) proponowane tytuły, tematy i lokalizacje wydarzeń, czas trwania wydarzeń, opis programu, zajęć warsztatów oraz grup docelowych, sposób dotarcia do mieszkańców obszaru rewitalizacji. Opis działań zapewniających dostępność i udział osób ze szczególnymi potrzebami. Proszę opisać sposób współpracy z Gminą Brzeg w ramach projektu.

[illegible]

Lp.	Nazwa/rok działania	Grupa docelowa	Zakres i rola oferenta	Wartość/źródło finansowania	Rezultaty

Potencjał kadrowy – osoby i kwalifikacje:

.....

.....

Proszę opisać rzeczywisty i weryfikowalny wkład ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy, który oferent wniesie do projektu:

.....

.....

Łączna kwota wydatkówzł brutto

Lp.	Kategoria wydatku	Opis i uzasadnienie	Ilość / cena jednostkowa	Kwota brutto
			Razem	

[illegible]

	Razem	
--	-------	--

Wydarzenie 3. nazwa

Lp.	Kategoria wydatku	Opis i uzasadnienie	Ilość / cena jednostkowa	Kwota brutto
			Razem	

Wydarzenie 4. nazwa

Lp.	Kategoria wydatku	Opis i uzasadnienie	Ilość / cena jednostkowa	Kwota brutto
			Razem	

(w razie potrzeby proszę powielić tabelę)

VIII. Oferent posiada ważny Certyfikat Dostępności: TAK / NIE *

*- niewłaściwe skreślić

IX. Dotychczasowa współpraca z Gminą Brzeg (np. współpraca na zasadzie zlecania zadań przez Gminę Brzeg lub w formie wolontariatu)

proszę wymienić jeśli dotyczy :

.....
.....

X. Oświadczenia:*

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogłoszeniem i Regulaminem otwartego naboru Partnera Społeczno-Gospodarczego Gminy Brzeg i Regulaminem Przyznawania Grantów w ramach konkursu Regionalne Granty na Rewitalizację (RGR) oraz akceptuję ich warunki: **TAK / NIE ***

2. Oświadczam, że wszystkie informacje w ofercie są prawdziwe i kompletne: **TAK / NIE ***

3. Oświadczam, że działania zaproponowane w ofercie są zgodne ze statutem podmiotu: **TAK / NIE ***

4. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy partnerskiej i współpracy przy przygotowaniu wniosku: **TAK / NIE ***
5. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że realizacja i finansowanie zadań zależą od uzyskania grantu: **TAK / NIE ***

*- niewłaściwe skreślić

XI. Załączniki **

- ☐ aktualny dokument rejestrowy lub wskazanie publicznego rejestru
- ☐ statut
- ☐ pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
- ☐ Certyfikat Dostępności – jeżeli dotyczy
- ☐ Oświadczenie Oferenta – Zał. nr 2 do Regulaminu Otwartego Naboru Partnera Społeczno-Gospodarczego
- ☐ inne dokumenty:

** Proszę zaznaczyć znakiem ☒

....., dnia

.....
podpis/y osób uprawnionych