



Rzeczpospolita
Polska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ

Nazwa instytucji/organizacji:

Adres:

**Numer
KRS:**

tel.:

**e-
mail:**

Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):

Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami aktywnej integracji.

Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera.

Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie świadczenia usług aktywnej integracji wraz z ich krótkim opisem.

Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projektach.

Data :

Podpis i pieczęć:

