



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący ogłoszenia o otwartym naborze Partnera – organizacji pozarządowej do wspólnej realizacji Projektu

Dane Oferenta:

<i>Nazwa Podmiotu</i>	
<i>Status prawny</i>	
<i>Miejscowość. Kod pocztowy</i>	
<i>Ulica Nr domu, nr lokalu</i>	
<i>NR wpisu do KRS (jeśli dotyczy)</i>	
<i>NIP</i>	
<i>REGON</i>	
<i>Telefon do kontaktu</i> <i>e-mail do kontaktu</i>	
<i>Imię i nazwisko do kontaktu</i>	



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

FORMULARZ DOTYCZĄCY SPEŁNIENIA KRYTERIÓW

<i>l.p.</i>	KRYTERIA MERYTORYCZNE	
1.	<i>Spełnienie wymagań merytorycznych wymaganych od organizacji pozarządowej (Max 6 pkt.)</i>	<input type="checkbox"/> Tak, kryterium jest spełnione. Załączamy stosowne dokumenty. <input type="checkbox"/> Nie, kryterium nie jest spełnione.
2.	<i>Wskazanie dwóch osób do pełnienia funkcji Koordynatora Kondycji Psychiczej (Max 3 pkt.)</i>	<input type="checkbox"/> Tak, kryterium jest spełnione. Załączamy stosowne dokumenty. <input type="checkbox"/> Nie, kryterium nie jest spełnione.
3.	<i>Doświadczenie ngo w działaniach o zasięgu ogólnokrajowym. (Max 1 pkt.)</i>	<input type="checkbox"/> Tak, kryterium jest spełnione. Załączamy stosowne dokumenty. <input type="checkbox"/> Nie, kryterium nie jest spełnione.

Oświadczamy, że podane przeze nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.

....., dnia

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych_)