***Anexa 2***

# FIȘA PARTENERULUI

1. **Date generale**

|  |
| --- |
| **Denumire partener:** |
| **Acronim:** |
| **Cod de înregistrare fiscala:** |
| **Anul înființării:**  |
| **Date de contact** *(adresa, tel,fax, e-mail*): |
| **Persoana de contact** *(nume,prenume, poziția în organizație):* |
| **Obiectul de activitate al organizaţiei** *(conform documentelor de înfiinţare) (Se va descrie dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește derularea unor activități/servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitățile pentru care doriți să fiți partener):* |
| **Reprezentantul legal al organizației** (*nume, prenume, funcție)* )  |
| **Activitatea/activitățile din cadrul proiectului în care se dorește implicarea organizației** (*detaliați modalitatea de implicare a în activitățile proiectului* :* Înființarea și/sau dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
* Furnizarea de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice vulnerabile
* Consolidarea serviciilor care vizează încurajarea participării vârstnicilor la viața socială activă, prevenirea izolării și a instituționalizării;
* Activitate transversală aferentă cheltuielilor indirecte și Informare și publicitate;
* Managementul proiectului;
 |
| **Resurse umane (***Se va trece nr. total de angajați, din care personal relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus menționându-se funcția/poziția care se dorește a fi ocupată). Se vor anexa CV-urile în fomat Europass pentru personalul propus)***:**1. 2.3. |
| **Resurse financiare gestionate în ultimii 4 ani:** |
| Anul 2020 – buget total gestionat: leiAnul 2021 – buget total gestionat: leiAnul 2022– buget total gestionat: leiAnul 2023– buget total gestionat: lei |

1. **Implicarea în implementarea proiectului ale cărui rezultate vor fi dezvoltate în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027; Prioritate:** **P06 Servicii de suport pentru persoane vârstnice** **;** **Apel de proiecte “Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”**

# Partenerul a fost implicat anterior DA NU

Dacă răspunsul este **DA**, completați tabelul de mai jos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titlul şi numărul de referinţă al proiectului[[1]](#footnote-0)** |  |
| **Rolul partenerului în proiect** | *Ce activități a derulat/în ce activități a fost implicat? Care sunt rezultatele obținute pe termen scurt, mediu și lung?* |
| **Valoarea gestionată de partener (Euro)** | Valoarea alocată(LEI/EURO):..........Valoare utilizată (LEI/EURO): .... |
| **Sustenabilitatea proiectului** | *Precizați dacă partenerul este implicat în asigurarea sustenabilității proiectului, în ce constă sprijinul asumat de partener, conform contractului de finanțare, care este stadiul implementării planului de sustenabilitate asumat de partener.* |

# Experiență relevantă a partenerului în domeniul proiectului

Aţi mai beneficiat de finanțări nerambursabile din fonduri publice (naționale, europene, granturile etc.), înainte de data depunerii prezentei documentații în vederea selecției de parteneri?

# Da

* + **Nu**

**Dacă da, vă rugăm specificaţi** următoarele informaţii pentru proiectele derulate in ultimii 4 ani care sunt relevante pentru a susține experiența anterioară în domeniu.

|  |
| --- |
| **Titlul şi numărul de referinţă al proiectului:** **COD SMIS:** |
| **Stadiul implementării proiectului** |  |
| **Obiectivele proiectului** |  |
| **Rezultate obţinute** |   |
| **Valoarea proiectului (lei/euro)** |  |
| **Rolul în proiect** |  |
| **Buget gestionat (lei/euro)** |  |
| **Sursa de finanţare** |  |

# Dacă nu, vă rugăm specificaţi următoarele informaţii pentru maxim 3 acțiuni care sunt relevante pentru a susține experiența anterioară în domeniu derulate în ultimii 4 ani:

|  |
| --- |
| **Titlul acțiunii:** |
| **Obiectivele acțiunii** | *Completaţi cu o scurtă descriere a acțiunilor* |
| **Rezultate obţinute** | *Completaţi cu rezultatele obţinute,* |
| **Buget gestionat (lei/euro)** | *Completați valoarea bugetului gestionat pentru acțiune* |
| **Perioada derulare acțiune:** | *Completați cu perioada de realizare a acțiunii* |

**Reprezentat legal al partenerului**

 **Reprezentat legal al partenerului**

*Nume, funcție, semnătură, ștampilă organizație*

1. Completaţi cu titlul şi numărul de referinţă ale proiectului, aşa cum apar în contractul de finanţare.Numărul de referinţă poate să fie reprezentat de codul proiectului sau numărul contractului de finanțare [↑](#footnote-ref-0)