

## OFERTA

na pełnienie roli Partnera Projektu – Dostawcy Usług w procedurze aplikowania o dofinansowanie dla Projektu Testującego przewidzianego do realizacji w ramach II etapu konkursu pod nazwą Ścieżka B - Obligacje społeczne PL w temacie „Obligacje społeczne jako narzędzie zwiększania efektywności świadczenia usług społecznych w obszarach wsparcia EFS” nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-008/16

Działając w imieniu podmiotu pod nazwą: .....

z siedzibą ..... - .....  
kod pocztowy miejscowość

.....  
plac/ulica, numer domu, numer lokalu

**składam/-y niniejszym ofertę objęcia roli Partnera Projektu – Dostawcy Usług dla Projektu Testującego rozwiązania w zakresie wdrożenia instrumentu obligacji społecznych w obszarze polityki rynku pracy, zgodnie z warunkami zawartymi w ogłoszeniu o naborze na pełnienie tej roli i umowy partnerskiej.**

Oświadczam/-y niniejszym, że:

- 1) posiadam/-y status agencji zatrudnienia potwierdzony ważnym wpisem do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia (KRAZ) – numer w rejestrze podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia:

..... nadany przez Marszałka Województwa .....  
numer w KRAZ nazwa województwa

- 2) posiadam/-y doświadczenie w pracy z osobami długotrwale bezrobotnymi;
- 3) posiadam/-y doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym i korzystającymi ze wsparcia ze środków pomocy społecznej;
- 4) posiadam/-y doświadczenie w kojarzeniu potrzeb pracodawców i osób poszukujących pracy;
- 5) posiadam/-y doświadczenie we współpracy z instytucjami publicznymi.

Inspirujemy do działania

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Wydział Rynku Pracy

Celem potwierdzenia powyższych wymagań:

przedkładam/-y w załączeniu do niniejszej oferty opis własnych doświadczeń z obszaru Dolnego Śląska z okresu po dniu 01.01.2015 r. / jako podmiot zwolniony zgodnie z treścią ogłoszenia nie przedkładam/-y powyższego opisu (niepotrzebne skreślić).

Celem potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa w punkcie III.1.6) ogłoszenia o naborze oświadczam, że zgodnie z adresem rejestrowym jestem/jesteśmy podmiotem działającym na Dolnym Śląsku / w przypadku objęcia roli Dostawcy Usług w Projekcie Testującym będę/będziemy posiadać na terenie województwa dolnośląskiego oddział/biuro (niepotrzebne skreślić).

Celem potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa w punkcie III.2. ogłoszenia o naborze oświadczam/-y, że posiadamy doświadczenie w tworzeniu lokalnych podmiotów ekonomii społecznej, którego opis przedkładam/-y w załączeniu do niniejszej oferty / nie posiadam/-y takiego doświadczenia i nie składam/-y takiego załącznika (niepotrzebne skreślić).

Zgodnie z przepisami ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (tzw. ustawa wdrożeniowa), SZOOP PO WER, Regulaminu konkursu i treścią ogłoszenia oświadczam/-y, że:

- 1) zgodnie z przepisami art. 33 ust. 6 ustawy wdrożeniowej nie jestem/ nie jesteśmy podmiotem kapitałowo powiązany z Województwem Dolnośląskim,
- 2) zgodnie z przepisami art. 33 ust. 7 ww. ustawy oraz art. 207 ustawy o finansach publicznych nie jestem/ nie jesteśmy podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania.

Oświadczam/-y, że jako podmiot prowadzący agencję zatrudnienia:

- nie posiadam/-y zaległości z tytułu zobowiązań podatkowych,
- nie posiadam/-y zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne.

Oświadczam/-y ponadto, że wszystkie powyższe informacje i oświadczenia są zgodne z treścią wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym / innej właściwej ewidencji (niepotrzebne skreślić) oraz są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Osoba/organ upoważniona/-y do reprezentowania Oferenta:

.....  
imię i nazwisko

.....  
telefon

.....  
adres poczty elektronicznej

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Oferenta