

Anexa 2

FIȘA PARTENERULUI

| | |
|--|--|
| Denumire organizație | |
| Acronim | |
| Cod de înregistrare fiscală | |
| Număr de înregistrare in Registrul Comerțului | |
| Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor | |
| Anul înființării | |
| Cifra de afaceri / Venituri | <i>Pentru ultimii 3-4 ani</i> |
| Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail) | |
| Persoana de contact(<i>nume, poziția în organizație</i>) | |
| Tema de proiect pentru care aplica | |
| Descrierea activității organizației, relevanta pentru acest proiect | <i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitățile la care doriți să fiți partener</i> |
| Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați(<i>conform Ghidului</i>) | <i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant</i> |
| Resurse umane | <i>Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus</i> |

Detaliați în tabelul de mai jos experiența anterioară relevantă pentru activitățile din cadrul proiectului în care doriți să va implicați și/sau în proiecte cu finanțare nerambursabilă:

| | |
|---|--|
| Titlul proiectului (<i>conform contractului de finanțare/contract servicii</i>) | |
| ID-ul proiectului (<i>acordat de instituția finanțatoare</i>) / Contract servicii | |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (<i>solicitant/beneficiar/ partener/contractor</i>) | |
| Obiectivul proiectului | |
| Stadiul implementării proiectului | <i>Implementat sau in curs de implementare</i> |
| Durata implementării proiectului | |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului | |
| Valoarea totală a proiectului | |
| Sursa de finanțare (<i>bugetul de stat,</i> | |

| | |
|---|--|
| <i>local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile)</i> | |
| Numele instituției finanțatoare | |

Notă

Rubricile vor fi integral completate.

Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data

.....

Semnătura

Ștampila