**Anexa nr.3**

 **Cod PS-118/F3**

|  |
| --- |
| ***FIŞA PARTENERULUI*** |
| Denumire organizaţie |  |
| Acronim  |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare în Registrul Comerţului/fundațiilor |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Date de contact | (*adresă, tel., fax, e-mail*) |
| Reprezentant legal | (*nume, poziţia în organizaţie*) |
| Persoana de contact | (*nume, poziţia în organizaţie*) |
| Activitatea/ activitatile din proiect pentru care se aplică | Se vor trece activitatea/ activitătile din proiect pentru care se aplică, dintre cele propuse de AJOFM Galati |
| Identificarea activităţii organizaţiei, relevantă pentru acest proiect | Vă rugăm să indicaţi unde în obiectul de activitate al organizaţiei se regăsesc activităţile pentru care aplicati in cadrul proiectului |
| Experința partenerului in activitatea/ activitatile din proiect pentru care aplică, relevante pentru domeniul proiectului | Descrieti experienta in activitatea/ activitatile din proiect pentru care aplicati, relevante pentru domeniul proiectului. Faceți referire la o scurtă descriere a proiectelor pe care le-ati implementat in domeniul pentru care aplicați, buget, an obținere finanțare  |
| Activitatea /activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi  | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului pentru care aplicaţi, în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant |
| Resurse umane | Se va trece numărul 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 |
| Anul ........din ultimii 7 ani fiscali |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| Anul ........din ultimii 7 ani fiscali |
| Număr mediu de angajați |  |
| **Finanţări anterioare** (*informaţii şi detalii privind asistenţa financiară nerambursabilă primită în perioada de programare 2014-2020*). La fiecare proiect in care **ati desfasurat activitatile pentru care aplicati**, menţionaţi: |
| Titlul proiectului  | (*conform contractului de finanţare*) |
| ID-ul proiectului  | (*acordat de instituţia finanţatoare*) |
| Calitatea avută în cadrul proiectului  | (*solicitant sau partner*) |
| Activităţile identice cu cele pentru care aplicaţi |  |
| Stadiul implementării proiectului | Implementat sau în curs de implementare |
| Grad de indeplinire a indicatorilor |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanţare  | (*bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile*) |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| Valoarea angajată în proiect | (*cheltuită*) |

 *Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

*Informaţiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea şi asumate, prin semnătură, de către reprezentantul legal.*

Numele şi prenumele reprezentantului legal Data

Semnătura ………………………………………………….