**Anexa nr.1**

**SCRISOARE DE INTENȚIE**

**pentru participarea ca partener în cadrul unui proiect,**

**finanțat din fonduri europene, ce urmează a fi depus de către AJOFM**

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea unor Acorduri de Parteneriat cu entităţi de drept privat, pentru depunerea unor cereri de finanţare pe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumire program finanțare nerambursabilă),* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea organizației),* îşi exprimă intenţia de a participa ca partener în cadrul unui proiect cu tema:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(se vor alege teme din cele propuse de AJOFM)*

la activităţile:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Precizăm că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*denumirea organizației*) se încadrează în categoriile de parteneri eligibili pentru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumire program finanțare nerambursabilă).*

În cadrul acestor activităţi ne propunem să aducem următoarea contribuţie:

(*cel puțin o activitate cadru a proiectului pentru care dispun de resursele materiale și umane necesare și vor furniza o scurtă descriere a acțiunilor propuse în cadrul acestei activități cu prezentarea aspectelor considerate esențiale pentru obținerea rezultatelor așteptate și atingerea obiectivelor*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De asemenea organizaţia noastră a acumulat experienţă în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat şi de resurse materiale pentru implementarea activităților unui proiect finanţat prin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(denumire program finanțare nerambursabilă).*

Având în vedere cele prezentate,vă rugam să acceptaţi ca organizaţia noastră să devină partener în cadrul unui proiect cu tema şi activităţile menţionate.

Numele şi prenumele reprezentantului legal

 Data

**…………………………………………………………………….**

Semnătura ………………………………………………….

**Anexa nr.2**

**FIŞA PARTENERULUI**

|  |
| --- |
| ***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*) |
| Persoana de contact | (*nume, poziţia în organizaţie*) |
| Tema de proiect pentru care aplică | Se va trece una dintre temele propuse de către ANOFM/AJOFM/AMOFM/CRFPA/CNFPPP |
| Descrierea activităţii organizaţiei, relevantă pentru acest proiect | Vă rugăm să descrieţi dacă în obiectul de activitate al organizaţiei se regăseşte prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema şi activităţile la care doriţi să fiţi partener |
| Experință relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | Descrieti experienta privind implementarea unor proiecte relevante pentru prezenta cerere de proiecte. Faceți referire la o scurtă descriere a proiectelor, buget, an obținere finațare și/sau descrieți experiența în domeniul acticvității/activităților cadru a prezentului proiect |
| Activitatea /activităţile din cadrul proiectului în care doriţi să vă implicaţi (*conform Ghidului*)  | Vă rugăm să detaliaţi modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului 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 ..... |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| Anul ..... |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| Anul .... |
| Număr mediu de angajați |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exercițiului financiar (conform bilanț) |  |
| **Finanţări anterioare** (*informaţii şi detalii privind asistenţa financiară nerambursabilă primită în ultimii 5 ani, raportată la data depunerii cererii de finanţare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener*). Pentru fiecare proiect relevant, menţionaţi: |
| Titlul proiectului  | (*conform contractului de finanţare*) |
| ID-ul proiectului  | (*acordat de instituţia finanţatoare*) |
| Calitatea avută în cadrul proiectului  | (*solicitant sau partner*) |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | Implementat sau în curs de implementare |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| 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 conform cu realitatea şi asumate, prin semnătură, de către reprezentantul legal.*

Numele şi prenumele reprezentantului legal Data

Semnătura ………………………………………………….