

Załącznik nr 1

Formularz	
Nazwa instytucji/organizacji:	
Adres	
Numer KRS	
Tel.	
E-mail:	
Osoba wyznaczona do kontaktu: (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, e-mail):	
Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz działalności związanej z usługami społecznymi	
Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. III a) ogłoszenia o naborze partnera.	
Wykaz zrealizowanych usług/projektów w zakresie świadczenia usług społecznych wraz z ich krótkim opisem	
Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz ze wskazaniem czynności, jakie osoby te mogą realizować w projektach.	
Data:	
Podpis i pieczęć:	

GMINA KIJE
 ul. Szkolna 19, 28-404 Kije
 NIP 662-17-36-367
 REGON 291010085

WÓJT GMINY KIJE

Tomasz Socha