***Anexa 2***

**FIȘA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizație |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare în Registrul Comerțului |  |
| Nr. De la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor |  |
| Anul înființării |  |
| Cifra de afaceri/Venituri | *pentru ultimii 3 ani* |
| Date de contact (adresa, *tel., fax, e-mail)* |  |
| Persoana de contact (nume, *poziția în organizație)* |  |
| Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect | *Vă rugăm să descrieți dacă in obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu activitățile la care doriți să fiți partener* |
| Depunerea acreditărilor/autorizărilor | *Vă rugăm să precizați pentru ce fel de servicii, activități din Ghid aveti acreditare/autorizare* |
| Activitatea/activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform *Ghidului aplicantului*) | *Vă rugăm să detaliați modalitatea dvs de implicare în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant* |
|  |  |
| Resurse umane | *Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice*  |

**Finanțări anterioare** (informatii și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener)

**Pentru fiecare proiect relevant, menționați:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului *(conform contractului de finanțare)* |  |
| ID-ul proiectului *(acordat de instituția finanțatoare)* |  |
| Calitatea avută in cadrul proiectului *(solicitant sau partener)* |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | *Implementat sau în curs de implementare* |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanțare *(bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile,)* |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |

*Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

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

Numele și prenumele reprezentantului legal

................................................

Data

..............................

Semnătura

Ștampila