# ANEXA 2

**la anunț selecție** parteneri nr. ...................

*FIŞA PARTENERULUI*

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizație |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Numărul de înregistrare în Registrul  Comerțului |  |
| Numărul de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor |  |
| Anul înființării |  |
| Cifra de afaceri/Venituri | Pentru ultimii 3 ani |
| Date de contact (adresă, telefon, fax, e-mail) |  |
| Persoana de contact (nume și poziția în organizație) |  |
| Tema de proiect pentru care aplică |  |
| Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect) | *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* |
| Activitatea/activitățile în cadrul proiectului în care doriți să vă implicați *(conform Ghidului)* | *Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant* |
| Resurse umane | *Se va trece numărul de* ***personal relevant*** *pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanțare/contract servicii) |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituția finanțatore) / Contract servicii |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant / beneficiar / partener / contractor) |  |
| Obiectul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | Implementat sai în curs de implementare |
| Durata implementării proiectului |  |
| 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 asumate pe propria răspundere a reprezentantului legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

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

Semnătură\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ștampilă