**Anexa nr.2**

**FIŞA PARTENERULUI**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizație |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor |  |
| Anul înființării |  |
| Cifra de afaceri/ Venituri | *Pentru ultimii 3 ani* |
| Date de contact (*adresă, tel., fax, e-mail*) |  |
| Persoana de contact (*nume, poziția în organizație*) |  |
| Activități pentru care aplica  |  |
| Descrierea activității organizației, relevanta pentru acest proiect | *Vă rugăm să descrieți dacă în experiența anterioară a 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 din 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.* |
| Resurse umane | *Se va trece nr. total de angajați, din care* ***personalul relevant*** *pentru implementarea activităților în care ofertantul dorește să se implice si pe care le-a menționat mai sus* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (*conform contractului de finanțare/contract servicii*) |  |
| ID-ul proiectului (*acordat de instituția finanțatoare*) / Contract servicii |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (*solicitant/beneficiar/partener/contractor*) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | *Implementat sau in 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, surse externe rambursabile*) |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |

*Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

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

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

…………………………………………………………………….

Semnătura ………………………………………………….

Ștampila