***Приложение I***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за участие в партньорство с община Пловдив в подготовка и изпълнение на проект по „Интегрирани мерки в подкрепа на ромското включване“ на програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобрено включване на уязвими групи“, на Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г.**

Долуподписаният/ата: …………………………………………………………………………………

(име, презиме, фамилия)

телефон за връзка: .................................................... email: ……………………….………………….

в качеството ми на /длъжност/ ………………………………………………………

в/на /организация/ ………………………..………………………………………………………..…..

ЕИК/БУЛСТАТ …………………………………………………………………………………

**заявявам желанието си да бъде разгледана кандидатурата на организацията, която представлявам, за партньор на община Пловдив във връзка с горепосочената процедура**

1. **Данни за неправителствената организация**

|  |  |
| --- | --- |
| Пълно наименование |  |
| Правен статут |  |
| ЕИК/БУЛСТАТ |  |
| Седалище и адрес на управление:  */държава, населено място, пощенски код, улица, ж.к., кв. №, бл., вх., ет., ап./* |  |
| Адрес за кореспонденция:  /*държава, населено място, пощенски код, улица, ж.к., кв. №, бл., вх., ет., ап./* |  |
| Основна дейност на организацията |  |
| Телефонен номер и код на населеното място |  |
| Номер на факс и код на населеното място |  |
| Електронна поща |  |
| Интернет страница |  |
| Име и длъжност на лицето с право да представлява организацията |  |

1. **Информация за кандидата**

Представям следните доказателства във връзка с кандидатстването:

1.  Информация за оперативния капацитет на организацията: опит, човешки и материален ресурс, финансова стабилност, експертиза, резултати от дейността друга приложима информация. Доказване на оперативен капацитет става с подходящи за целта документи – брой заети лица и трудови договори на наетите по места лица, договори за ползване/наем на местни офиси и оборудване, договори за партньорски проекти със съответния бенефициент, други доказателства по целесъобразност.

2.  Доказателства за поне 3 години опит в управление/изпълнение на проекти и/или опит в изпълнение на дейности за социално-икономическата интеграция на уязвими групи;

2.  Доказателства за реален опит в работа на терен с уязвими етнически малцинства в кв. Столипиново и другите етнически сегрегирани квартали на Пловдив.

3.  Счетоводен баланс и отчет за приходите и разходите на организацията за последната приключила финансова година: текуща печалба/загуба, стойност на собствения капитал и стойност на актива.

4.  Всяка информация, която организацията намира за приложима.

***Забележка:*** *Община Пловдив си запазва правото да поиска допълнителна информация и документи от съответния партньор за изясняването на определени факти и обстоятелства.*

С настоящото потвърждавам, че съм се запознал с Указанията за участие в процедурата за избор на партньори и ги приемам. В случай, че организацията, която представлявам бъде избрана за партньор, ще предоставя цялата необходима информация, както и ще подпиша декларация, съвместно писмо за ангажимент или друг документ със сходно съдържание, че организацията желае да работи по проекта съвместно с община Пловдив по направленията, за които това е предвидено.

Приложения: Съгласно текста.

Дата: ............................. г. Представляващ партньора:

………………………..………………………………………

(*име и фамилия)*

…………………………………………………………………

(*длъжност*)

…………………………………………………………………

(подпис и печат)