**Formular 1**

**Scrisoare de intentie**

 În urma publicării pe site-ul instituției a anunțului din data de 10.07.2018 privind organizarea unei proceduri de selecţie pentru încheierea unui Acord de Parteneriat cu entităţi publice sau de drept privat, în vederea depunerii unei cereri de finanțare în cadrul ***Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 (POCU),* *Axa prioritară nr. 6 - Educație și competențe*, *Prioritatea de investiții – 10.ii. Îmbunătățirea calității și eficienței și accesul la învățământul* *terțiar și a celui echivalent în vederea creșterii participării și a nivelului de educație, în* *special pentru grupurile defavorizate*, *Obiective Specifice:* *O.S.6.7. - Creșterea participării la învățământul terțiar universitar și non-universitare* *organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior acreditate în special pentru cei care* *provin din grupuri vulnerabile;* *O.S.6.9. -Îmbunătățirea nivelului de competențe al personalului didactic din învățământ ul* *terțiar universitar și non-universitar organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior* *acreditate în ceea ce privește conținutul educațional inovator şi resursele de învățare* *moderne şi flexibile; O.S.6.10.-Diversificarea ofertelor educaționale în învățământul terțiar universitar și nonuniversitar* *tehnic organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior acreditate* *corelate cu nevoile pieței muncii din sectoarele economice/ domeniile identificate prin SNC şi SNCDI****, prin prezenta.....................................................................................(denumirea organizatiei) isi exprima intentia de a participa ca partener in cadrul proiectului.*

Precizam ca .....................................................................................(denumirea organizatiei) se incadreaza in categoriile de parteneri eligibili conform **GHIDULUI SOLICITANTULUI - CONDIȚII SPECIFICE BURSA STUDENT ANTREPRENOR - MĂSURĂ ACTIVĂ PENTRU CRESTEREA PARTICIPARII STUDENȚILOR DIN CATEGORII VULNERABILE LA PROGRAME DE STUDII DE LICENȚĂ.***.*

In cadrul acestuia ne propunem sa aducem contributia pentru derularea urmatoarelor activitati:

1. ...... (se completeaza cu activitatile din proiect pe care le propune)
2. .....
3. ....

De asemenea organizatia noastra a acumulat experienta in domeniu si dispune de personal specializat si de resurse materiale pentru implementarea activitatilor unui proiect din POCU.

................................................................................(*denumirea organizației*) vă transmite alăturat următoarele documente:

a. ..................................

b. ..................................

c. ..................................

........

n. .................................

*Data*

*Denumire organizație*

*Reprezentant legal (semnătură și stampilă)*

 **Formular 2**

**Declarație pe propria răspundere privind eligibilitatea**

 Subsemnatul/a …......................................................................................................... în calitate de reprezentant legal al …............................................................................... CUI/CIF ......................................... având sediul social în ….......................................... str. …............................................ nr. ...................... sect. …..........................................

declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi a sancţiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că organizaţia/ societatea pe care o reprezint îndeplineşte condiţiile de eligibilitate (conform prevederilor Orientari privind accesarea finantarilor in cadrul Programului Operational Capital Uman 2014-2020) în vederea participării în calitate de partener la pregătirea unui proiect în cadrul Programului Operaţional Capital Uman 2014-2020 și **NU** se află în niciuna dintre următoarele situații:

* se află în stare de faliment sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, şi-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanţare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situaţii sau se află în situaţii similare în urma unei proceduri de aceeaşi natură prevăzute de legislaţia sau de reglementările naţionale;
* reprezentanţii săi legali/structurile de conducere şi persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnaţi printr-o hotărâre cu valoare de *res judicata* pentru un delict legat de conduita profesională;
* reprezentanţii săi legali/structurile de conducere şi persoanele care asigură conducerea solicitantului au comis în conduita profesională greşeli grave, demonstrate in instanța, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
* se încadrează, din punct de vedere al obligațiilor de plată restante la bugetele publice, într-una din situaţia în care obligațiile de plată nete depăşesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Naţională de Administrare Fiscală;
* reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului au fost condamnaţi printr-o hotărâre cu valoare de *res judicata* pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităţilor;
* partenerul şi/sau reprezentanții săi legali/structurile de conducere ale acestuia şi persoanele care asigură conducerea partenerului se află în situaţia de conflict de interese sau incompatibilitate, așa cum este definit in legislația naționala si comunitară în vigoare;
* se face vinovat de declarații false în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații;
* partenerul se află pe lista beneficiarilor excluși de la finanțare în urma rezilierii contractelor de finanţare din culpa beneficiarului sau a membrilor parteneriatului sau a refuzat să semneze contractul de finanţare.

*Data*

 *Denumire organizație............................................*

 *Reprezentant legal ...............................................*

 *(semnătură și ștampilă)*

 **Formular 3**

**FIŞĂ PARTENER**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE IDENTIFICARE** |  |
| Denumire organizaţie |  |
| Adresă poştă electronică |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Numar de inregistrare / Act normativ de înființare |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Adresă |  |
| **REPREZENTANTUL LEGAL** |  |
| Prenume şi Nume |  |
| Funcţie  |  |
| Număr de telefon |  |
| Număr de fax  |  |
| Adresă poştă electronică |  |
| Document de identitate |  |
| Emis de |  |
| La data de |  |
| **INFORMAŢII FINANCIARE** |  |
| **Anul 2015** |  |
| Număr mediu de angajaţi  |  |
| Cifra de afaceri/venituri din activităţi fără scop patrimonial |  |
| Profitul sau pierderea net(ă) a exerciţiului financiar / excedent reportat pe anul următor (conform bilanţ)  |  |
| **Anul 2016** |  |
| Număr mediu de angajaţi  |  |
| Cifra de afaceri/venituri din activităţi fără scop patrimonial |  |
| Profitul sau pierderea net(ă) a exerciţiului financiar / excedent reportat pe anul următor (conform bilanţ)  |  |
| **Anul 2017** |  |
| Număr mediu de angajaţi  |  |
| Cifra de afaceri/venituri din activităţi fără scop patrimonial |  |
| Profitul sau pierderea net(ă) a exerciţiului financiar / excedent reportat pe anul următor (conform bilanţ/ balanță la decembrie 2017) |  |
| **Descrierea activitatii organizatiei, relevanta pentru proiect** | Va rugam sa descrieti daca in activitatile/statutul organizatiei se regaseste realizarea de activitati de natura celor care sunt necesare implementarii proiectului, conform cu activitatile la care doriti sa fiti partener |
| Activitatea/activitatile din cadrul proiectului in care doriti sa va implicati (conform Ghidului) | Va rugam sa enumerate activitatile proiectului in care doriti sa va implicati. |
| Resurse umane | Se va trece nr. de angajati, din care personalul relevant pentru implementarea activitatilor in care ofertantul doreste sa se implice si pe care le-a mentionat mai sus |
| **PROIECTE IMPLEMENTATE** |  |
| **1 - Titlul proiectului (conform****contractului de finanţare)** |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituţia finanţatoare) |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului |  |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| Activităţi desfăşurate de aplicant în cadrul proiectului |  |
| Sursa de finanţare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile, etc) |  |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| **2- Titlul proiectului (conform****contractului de finanţare)** |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituţia finanţatoare) |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului |  |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| Activităţi desfăşurate de aplicant în cadrul proiectului |  |
| Sursa de finanţare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile, etc) |  |
| Numele instituţiei finanţatoare |  |
| **ACTIVITĂȚI PROPUSE** |  |
| Principalele activiăți propuse a fi desfășurate de organizație în cadrul proiectului | Va rugam sa detaliati modalitatea de implicare a dumneavoastra in activitatile proiectului. Fiecare activitate descrisa va avea urmatoarea structura:1. Denumire activitate
2. Durata (in luni)
3. Descriere activitate
4. Resurse umane ce vor fi implicate cu nr de ore pt fiecare post propus, nr de luni de implicare si tarif orar
5. Resurse materiale existente, puse la dispozitie pentru derularea activitatii
6. Resurse materiale ce se doresc achizitionate prin proiect pentru realizarea activitatii cu sume si 3 oferte pentru fundamentarea fiecarei achizitii
 |

 *Data*

*Denumire organizație............................................*

*Reprezentant legal ...............................................*

*(semnătură și ștampilă)*

 **Formular 4**

**Declarație de angajament privind contribuția proprie**

 Subsemnatul/a …................................................................................................

 în calitate de reprezentant legal al *(denumirea organizației* ........................................... CUI/CIF ......................................... având sediul social în …..........................................

 str. ..................................................... nr. ...................... sect. …....................................

 declar pe propria răspundere că ……….........................................................……. *(denumirea organizației)* în calitate de potențial partener al Universității în pregătirea/depunerea și implementarea unui proiect în cadrul ***Programului Operațional Capital Uman 2014-2020 (POCU),* *Axa prioritară nr. 6 - Educație și competențe*, *Prioritatea de investiții – 10.ii. Îmbunătățirea calității și eficienței și accesul la învățământul* *terțiar și a celui echivalent în vederea creșterii participării și a nivelului de educație, în* *special pentru grupurile defavorizate*, *Obiective Specifice:* *O.S.6.7. - Creșterea participării la învățământul terțiar universitar și non-universitare* *organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior acreditate în special pentru cei care* *provin din grupuri vulnerabile;* *O.S.6.9. -Îmbunătățirea nivelului de competențe al personalului didactic din învățământ ul* *terțiar universitar și non-universitar organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior* *acreditate în ceea ce privește conținutul educațional inovator şi resursele de învățare* *moderne şi flexibile; O.S.6.10.-Diversificarea ofertelor educaționale în învățământul terțiar universitar și nonuniversitar* *tehnic organizat în cadrul instituțiilor de învățământ superior acreditate* *corelate cu nevoile pieței muncii din sectoarele economice/ domeniile identificate prin SNC şi SNCDI****,* **se angajează să asigurare contribuția proprie din valoarea cheltuielilor eligibile aferente activităților pe care le va implementa în proiect și eventualele cheltuieli neeligibile aferente executării bugetului propriu.**

 *Data*

 *Denumire organizație..............................................*

*Reprezentant legal .................................................*

*(semnătura și stampilă)...........................................*