**Anexa nr.2**

***FIŞA PARTENERULUI***

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire organizatie |  |
| Acronim |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Număr de înregistrare in Registrul Comertului |  |
| Nr. de la Registrul Asociatiilor și Fundatiilor |  |
| Anul înfiintării |  |
| Venituri totale pe ultimii 4 ani (2022, 2021.2020. 2019) | *Pentru ultimii 4 ani* |
| Date de contact(*adresă, tel., fax, e-mail*) |  |
| Persoana de contact(*nume, pozitia în organizatie*) |  |
| Tema de proiect pentru care aplica |  |
| Descrierea activitătii organizatiei, relevanta pentru acest proiect | *Vă rugăm să descrieti dacă în obiectul de activitate al organizatiei se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitătile la care doriti să fiti partener* |
| Activitatea /activitătile din cadrul proiectului în care doriti să vă implicati (*conform Ghidului*) | *Vă rugăm să detaliati modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitătile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant* |
| Resurse umane | *Se va trece nr. total de angajati, din care* ***personalul relevant*** *pentru implementarea activitătilor în care ofertantul dorește să se implice si pe care le-a mentionat mai sus* |

Detaliati în tabelul de mai jos experienta anterioară relevantă pentru activitătile din cadrul proiectului în care doriti să va implicati și/sau în proiecte cu finantare nerambursabilă:

|  |  |
| --- | --- |
| Titlul proiectului (*conform contractului de finantare/contract servicii*) |  |
| ID-ul proiectului (*acordat de institutia finantatoare*) / 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 partiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finantare (*bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse externe rambursabile*) |  |
| Numele institutiei finantatoare |  |

*Notă*

*Rubricile vor fi integral completate.*

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

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

…………………………………………………………………….

Semnătura ………………………………………………….

Ștampila