

Formularz zgłoszenia do konkursu nr

CZĘŚĆ I – INFORMACJE O PODMIOTIE	
DANE TELEADRESOWE	
1. Nazwa podmiotu	
2. Adres siedziby:	
ulica	
nr domu	
miasto	
kod pocztowy	
telefon	
fax	
strona www	
NIP	
REGON	
3. Osoba upoważniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta – imię, nazwisko, funkcja	
4. Osoba do kontaktu:	
imię	
nazwisko	

nr telefonu	
adres e-mail	
5. DOŚWIADCZENIE	
Doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze (należy uwzględnić opis dotychczasowej działalności oraz wyszczególnić dotychczasowe osiągnięcia)	
6. OPIS KADRY (kwalifikacje w realizacji projektów o podobnym charakterze):	
CZĘŚĆ II KONCEPCJA WSPÓŁPRACY I INFORMACJE O PROJEKCIE	
1. Określenie roli Miasta Piastów: Lider / Partner	
2. Koncepcja udziału w projekcie / opis działań wraz z uzasadnieniem	

3. Opis projektu zawierający: główne cele projektu i ich uzasadnienie, szacowany budżet projektu, planowane zadania projektu wraz z harmonogramem ich realizacji, najważniejsze wskaźniki realizacji projektu

CZĘŚĆ III PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ