



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



WZÓR

## **Oferta współpracy**

**w ramach partnerstwa ponadnarodowego do realizacji projektu z komponentem ponadnarodowym pt. „Partnerstwo na rzecz rozwoju i promocji zielonych miejsc pracy” wdrażanego w ramach typu projektu: Rozwój dialogu, partnerstwa publiczno-społecznego i współpracy na rzecz rozwoju zasobów ludzkich na poziomie regionalnym i lokalnym, Priorytetu VI, Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013**

Oświadczam, iż dysponuję wiedzą, doświadczeniem, dobrą praktyką w zakresie rozwoju zielonych miejsc pracy do realizacji projektu z komponentem ponadnarodowym **pt. „Partnerstwo na rzecz rozwoju i promocji zielonych miejsc pracy” w ramach typu projektu: Rozwój dialogu, partnerstwa publiczno-społecznego i współpracy na rzecz rozwoju zasobów ludzkich na poziomie regionalnym i lokalnym, Priorytetu VI, Poddziałania 6.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013.**

## **CZEŚĆ I**

### **CHARAKTERYSTYKA PODMIOTU**

1. Pełna nazwa podmiotu:

2. Dane kontaktowe:

Kraj:

Miejscowość:

Ulica:

Kod pocztowy:

Telefon:

Fax:

E-mail:

www:

3. Data powstania:

4. Przedmiot działalności (w tym forma organizacyjno-prawna):

5. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu, w tym składania oświadczeń woli:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

6. Osoba do kontaktów związanych z realizacją projektu partnerskiego:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

## **CZEŚĆ II**

### **KONCEPCJA UDZIAŁU W PROJEKCIE PARTNERSKIM**

1. Potencjał kadrowy – opis kwalifikacji oraz możliwości jego wykorzystania w projekcie partnerskim:

2. Zaplecze techniczne – opis oraz możliwości jego wykorzystania w projekcie partnerskim:

3. Czy podmiot przewiduje wkład finansowy w projekt partnerski (proszę wskazać źródło finansowania):

4. Czy Partner Ponadnarodowy przewiduje współpracę w trakcie przygotowania projektu (proszę zaznaczyć przez podkreślenie oraz wskazać ewentualny zakres):

TAK

NIE

.....  
5. Język kontaktów:

### **CZEŚĆ III**

#### **DOŚWIADCZENIE PARTNERA**

1. Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze współfinansowanych ze środków unijnych:

2. . Doświadczenie w realizacji działań na rzecz rozwoju zielonych miejsc pracy:

3. Doświadczenie w realizacji projektów w partnerstwie krajowym i/lub ponadnarodowym:

## **CZEŚĆ IV**

### **INFORMACJE O ROZWIĄZANIU („DOBREJ PRAKTYCE”), KTÓRE MOŻE BYĆ PRZEDMIOTEM PRZYJĘCIA I/LUB ADAPTACJI W PROJEKCIE PARTNERSKIM<sup>1</sup>**

1. Nazwa rozwiązania („dobrej praktyki”):

2. Jaki/e produkt/y (np. film/raport/publikacja/prezentacja) składają się na wypracowane rozwiązanie („dobłą praktykę”)?

3. Kto (grupa docelowa użytkowników) może korzystać z proponowanego rozwiązania („dobrej praktyki”)?

4. Jakie problemy pomaga rozwiązać „dobra praktyka”?

5. Sposób wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):

6. Wymagania czasowe niezbędne do wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):

7. Wymagania kadrowe niezbędne do wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):

8. Wymagania techniczne niezbędne do wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):

9. Wymagania finansowe niezbędne do wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):

---

<sup>1</sup> W sytuacji dysponowania więcej niż jednym rozwiązaniem w zakresie dostosowania uczestników rynku do zachodzących przemian gospodarczych w aspekcie wspierania zielonych miejsc pracy, każdą „dobłą praktykę” należy opisać oddzielnie według kryteriów wskazanych w ww. tabeli.

<p>10. Czy wypracowane rozwiązanie/a było/y innowacyjne na poziomie: (proszę zaznaczyć przez podkreślenie):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Unii Europejskiej (dotychczas brak było podobnych przedsięwzięć w krajach członkowskich Unii Europejskiej – TAK/NIE/NIE WIEM</li> <li>➤ kraju (dotychczas brak było podobnych przedsięwzięć na terenie kraju) - TAK</li> <li>➤ regionu (dotychczas brak było podobnych przedsięwzięć na terenie regionu – TAK</li> <li>➤ społeczności lokalnej (dotychczas brak było podobnych przedsięwzięć na terenie miejscowości, w której realizowany jest projekt – TAK</li> <li>➤ organizacji (dotychczas organizacja nie podejmowała podobnych przedsięwzięć) - TAK</li> </ul>
<p>11. Na czym polega innowacyjność rozwiązania („dobrej praktyki”)?</p>
<p>12. Słabe i mocne strony rozwiązania („dobrej praktyki”):</p>
<p>13. Sposoby oceny efektów wdrożenia rozwiązania („dobrej praktyki”):</p>
<p>14. Ilość i forma organizacyjno-prawna podmiotów uczestniczących w realizacji projektu w charakterze Partnera:</p>
<p>15. Szanse dla wykorzystania/przyjęcia rozwiązania (realizacji „dobrej praktyki”) w Polsce:</p>
<p>16. Zagrożenia dla wykorzystania/przyjęcia rozwiązania (realizacji „dobrej praktyki”) w Polsce:</p>
<p>17. Możliwości rozwinięcia/modyfikowania rozwiązania („dobrej praktyki”):</p>
<p>18. Inne istotne informacje/uwagi dla potencjalnego realizatora „dobrej praktyki”:</p>

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Naboru dokonującej oceny ofert pod względem formalnym i merytorycznym, a w przypadku wyboru Partnera ponadnarodowego również instytucjom uprawnionym do kontroli wykorzystywania środków publicznych.

Oświadczam, że wyrażam gotowość podpisania Listu Intencyjnego dotyczącego współpracy ponadnarodowej w ramach projektu z komponentem ponadnarodowym pt. „Partnerstwo na rzecz rozwoju i promocji zielonych miejsc pracy” w ramach typu projektu: Rozwój dialogu, partnerstwa publiczno-społecznego i współpracy na rzecz rozwoju zasobów ludzkich na poziomie regionalnym i lokalnym, Priorytetu VI Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013.

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

(osoba/osoby wymienione w punkcie 5 części I Oferty współpracy) .....

Data, miejscowość .....

Pieczęć podmiotu: