

Anexa 2

FIȘA PARTENERULUI

Denumire organizație	
Acronim	
Cod de înregistrare fiscală	
Număr de înregistrare în Registrul Comerțului	
Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor	
Anul înființării	
Cifra de afaceri	<i>pentru ultimii 3 ani</i>
Date de contact(adresă, tel., fax, e-mail)	
Persoana de contact(nume, poziția în organizație)	
Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect	<i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsesc experiență în implementarea unor proiecte cu finanțare nerambursabilă, experiență în furnizare de servicii sociale, activități în domeniul furnizării serviciilor sociale adresate persoanelor vârstnice, persoanelor vârstnice din comunități marginalizate, precizați durata de desfășurare a acestora.</i>
Depunerea acreditărilor/autorizărilor	
Activitatea /activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform Ghidului)	<i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în activitățile proiectului în eventualitatea implementării acestuia.</i>
Resurse umane	<i>Se va trece nr. total de angajați, din care personalul relevant pentru implementarea activităților în care candidatul dorește să se implice și pe care le-a menționat mai sus, experiență relevantă a personalului desemnat pentru domeniul și complexitatea Proiectului.</i>

Notă

Rubricile vor fi integral completate. Informațiile furnizate se consideră a fi conforme cu realitatea și asumate pe propria răspundere de reprezentantul legal.

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data

Semnătura

Ștampila