

**KARTA ZGŁOSZENIA PARTNERA  
DO WSPÓŁPRACY W ZAKRESIE REALIZACJI PROJEKTU,  
W ODPOWIEDZI NA KONKURS FERS.03.01-IP.08-001/23 DOSTĘPNOŚĆ PODMIOTÓW  
SZKOLNICTWA WYŻSZEGO  
OGŁOSZONY PRZEZ  
NARODOWE CENTRUM BADAŃ I ROZWOJU**

<b>I. INFORMACJA O PODMIOCIE</b>	
<b>1. Nazwa podmiotu</b>	
Reprezentowany przez	
<b>2. Forma organizacyjna</b>	
<b>3. NIP</b>	
<b>4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru</b>	
<b>5. Regon</b>	
<b>6. Adres siedziby</b>	
6.1. Województwo	
6.2. Miejscowość	
6.3. Ulica	
6.4. Numer domu	
6.5. Numer lokalu	
6.6. Kod pocztowy	
6.7. Adres poczty elektronicznej	

6.8. Adres strony internetowej

**7. Osoba uprawniona do reprezentacji**

7.1. Imię

7.2. Nazwisko

7.3. Numer telefonu

7.4. Adres poczty elektronicznej

**8. Osoba do kontaktów roboczych**

8.1. Imię

8.2. Nazwisko

8.3. Numer telefonu

8.4. Adres poczty elektronicznej

Proszę uzupełnić tabelę w rubryce „Opis”

II. KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ KANDYDATURY PARTNERA		
<b>Kryterium oceny nr 1</b>		
<b>Zgodność profilu działalności potencjalnego partnera z celami partnerstwa, w szczególności w zakresie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– rozwiązywania problemów społecznych, związanych z brakiem wystarczającej dostępności przestrzeni publicznej dla osób ze szczególnymi potrzebami, osób z niepełnosprawnościami (kryterium obowiązkowe - spełnia/nie spełnia),</li> <li>– prowadzonych szkoleń – liczba przeprowadzonych szkoleń w czterech ostatnich latach z zakresu dostępności uczelni wyższych (<u>co najmniej jedno przeprowadzone szkolenie</u>)</li> </ul> <p>1 – 2 = 5 pkt.            3 – 10 = 10 pkt.            11 – 20 = 15 pkt.            Powyżej 20 =25 pkt.</p>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 25</b>		
<b>Opis</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	
<b>Kryterium oceny nr 2</b>		
<b>Doświadczenie w realizacji projektów, mających na celu zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami, możliwości skorzystania z oferty szkolnictwa wyższego (co najmniej realizacja jednego projektu)</b> <p>1 – 2 = 5 pkt.            3 – 10 = 10 pkt.            11 – 20 = 15 pkt.            Powyżej 20 =25 pkt.</p>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 25</b>		
<b>Opis</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	
<b>Kryterium oceny nr 3</b>		
<b>Doświadczenie w zakresie podnoszenia poziomu dostępności uczelni wyższych, tj. realizowanie projektów w ramach sformalizowanej współpracy w roli partnera (co najmniej realizacja jednego projektu w roli partnera).</b> <p>1 – 2 = 5 pkt.            3 – 5 = 10 pkt.            6 – 10 = 15 pkt.            Powyżej 10 =25 pkt.</p>		
<b>Maksymalna liczba punktów: 25</b>		
<b>Opis</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	
<b>Kryterium oceny nr 4</b>		
<b>Doświadczenie w realizacji projektów (zadań ) o podobnym charakterze (inne niż projekty w ramach przedsięwzięcia Uczelnia Dostępna) (co najmniej realizacja jednego projektu)</b> <p>1 – 2 = 5 pkt.            3 – 10 = 10 pkt.            11 – 20 = 15 pkt.            Powyżej 20 =25 pkt.</p>		

<b>Maksymalna liczba punktów: 25</b>		
<b>Opis</b>	<b>Przyznana liczba punktów</b>	
<b>Ogółem punktów:</b>	60	

## OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem organizacją pozarządową lub podmiotem reprezentującym osoby z niepełnosprawnościami, działającym na rzecz likwidacji barier dla osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnia tym osobom dostęp do kształcenia.
3. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia przez Partnera w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
6. Oświadczam, że nie mam wszczętego postępowania układowego lub likwidacyjnego, nie została ogłoszona upadłość albo utrata osobowości prawnej, nie zawiesiłem działalności gospodarczej, nie podlegam postępowaniu sądowemu dotyczącemu tych kwestii, ani nie znajduję się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym.
7. Oświadczam, że posiadam przynajmniej 4-letnie udokumentowane doświadczenie w pozyskiwaniu i należytej realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej realizowanych samodzielnie jako beneficjent (wnioskodawca) lub jako partner.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji partnera.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Podmiotu