***Anexa 2***

***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 |  |
| Date de contact (adresa, *tel., fax, e-mail)* |  |
| Persoana de contact (nume, *poziția în organizație)* |  |
| Descrierea activității organizației, relevantă pentru acest proiect | *Vă rugăm să descrieți activitatea organizației relevantă pentru Propunerea de proiect.* |
| Experiența relevantă a partenerului în domeniul proiectului  | *Descrieți experiența privind implementarea unor proiecte relevante pentru propunerea de proiect. Faceți referire la: scurta descriere a proeictelor, buget, an obținere finanțare.* |
| Activitatea/activitățile din cadrul proiectului în care doriți să vă implicați (conform *Ghidului solicitantului – Condiții specifice*) | *Vă rugăm să detaliați modalitatea dvs de implicare în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă de ofertant* |
|  |  |
| Anul 2018 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Anul 2019 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Anul 2020 |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri |  |
| Profitul net al exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| Pierderea netă a exerciţiului financiar (conform bilanţ) |  |
| **Finanțări anterioare** (informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii 3 ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare din fonduri publice sau alte surse financiare de către partener).**Pentru fiecare proiect relevant, menționați:** |
| Titlul proiectului *(conform contractului de finanțare)* |  |
| ID-ul proiectului *(acordat de instituția finanțatoare)*/ Nr contract finanțare  |  |
| Calitatea avută in cadrul proiectului *(solicitant sau partener)* |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului | *Implementat sau în curs de implementare* |
| Rezultatele parțiale sau finale ale proiectului |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanțare *(bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile,)* |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |

*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