**FIȘĂ PARTENER**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE DE IDENTIFICARE** |  |
| Denumire organizaţie |  |
| E-mail |  |
| Cod de înregistrare fiscală |  |
| Anul înfiinţării |  |
| Adresă |  |
| **REPREZENTANTUL LEGAL** |  |
| Prenume şi Nume |  |
| Funcţie |  |
| PERSOANĂ DE CONTACT |  |
| Prenume şi nume |  |
| Funcţie |  |
| Telefon: |  |
| E-mail:  |  |
| **INFORMAŢII FINANCIARE** |  |
| **Anul 2013** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **Anul 2014** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **Anul 2015** |  |
| Număr mediu de angajaţi |  |
| Cifra de afaceri/venituri |  |
| **EXPERIENŢĂ**  |  |
| **PROIECTE RELEVANTE ACESTUI APEL (IMPLEMENTATE IN ULTIMII 3 ANI)** |  |
| Titlul proiectului (conform contractului de finanţare) |  |
| ID-ul proiectului (acordat de instituţia finanţatoare) |  |
| Calitatea avută în cadrul proiectului (solicitant sau partener) |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementării proiectului |  |
| Rezultatele parţiale sau finale ale proiectului |  |
| Activităţi desfăşurate de aplicant în cadrul proiectului |  |
| Sursa de finanțare (bugetul de stat, local, surse externe nerambursabile, surse extreme rambursabile, etc.) |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |
| **EXPERIENŢĂ SPECIFICĂ** |  |
| Experienţa în comunităţile dezavantajate, inclusiv comunitatea romă |  |
| Experienţă în domeniul activităţilor proiectului |  |
| **MOTIVARE:** Care este motivaţia dumneavoastră pentru a vă implica în acest parteneriat  |  |
| **ACTIVITĂŢI: În care din domeniile de interes ale proiectului doriti sa va implicati in cadrul parteneriatului** | . |
| **CONTRIBUŢIE:** Care va fi contribuţia activă a instituţiei/organizatiei dumneavoastră la activitatea/activităţile bifate mai sus? |  |

Data, Reprezentant legal,

Nume și prenume,

 Semnătură și ștampilă,