|  |
| --- |
| FISA PARTENERULUI |
| Denumire organizație |  |
| Cod înregistrare fiscală |  |
| Nr de înmatriculare la Registrul Comerțului / Registrul Asociațiilor și Fundațiilor |  |
| Anul înființării |  |
| Date de contact (adresă, telefon, email) |  |
| Persoana de contact |  |
| Situatie financiara (an fiscal incheiat) in ron | *2017**2016**2015**2014* |
| Descrierea activității partenerului relevantă pentru activitățile proiectului | *Vă rugăm să descrieți activitatea organizației relevantă pentru axa prioritara și tema proiectului.* |
| Experiența relevantă a partenerului pentru domeniul proiectului | *Descrieți experiența privind implementarea unor proiecte relevante pentru axa prioritară și tema proiectului, cu referire la: scurtă descriere a proiectelor, buget, an de finanțare, rezultate.* |
| Activitatea / activitățile proiectului în care doriți să vă implicați | *Detaliați modalitatea în care doriți să vă implicați în activitățile proiectului în eventualitatea implementării unui proiect cu tema aleasă.* |
| Resurse umane | *Se va menționa numărul total de angajați, din care personal relevant pentru implementarea activităților în care partenerul dorește să se implice.* |
| Finanțări anterioare: (*informații și detalii privind asistența financiară nerambursabilă primită în ultimii ani, raportată la data depunerii cererii de finanțare sau alte surse de finanțare de catre parteneri*), pentru fiecare proiect se va menționa |
| Titlul proiectului |  |
| ID-ul proiectului |  |
| Calitatea avută în proiect |  |
| Obiectivul proiectului |  |
| Stadiul implementătii |  |
| Rezultate parțiale sau finale |  |
| Valoarea totală a proiectului |  |
| Sursa de finanțare |  |
| Numele instituției finanțatoare |  |
| Valoare cheltuită în proiect |  |

Numele și prenumele reprezentantului legal Data

............................................................................

Semnatura ..........................................................

Stampila ............................................................