

## FIȘA PARTENERULUI

Denumire organizație	
Tipul organizației	
Acronim	
Cod de înregistrare fiscală	
Nr. de la Registrul Asociațiilor și Fundațiilor	
Anul înființării	
Cifra de afaceri	<i>Pentru ultimul an fiscal</i>
Date de contact ( <i>adresă, tel., fax, e-mail</i> )	
Persoana de contact ( <i>nume, poziția în organizație</i> )	
Tema de proiect pentru care aplica	
Descrierea activității organizației, relevanta pentru acest proiect	<i>Vă rugăm să descrieți dacă în obiectul de activitate al organizației se regăsește prestarea de servicii de natura celor care sunt necesare implementării proiectului, conform cu tema și activitățile la care doriți să fiți partener</i>
Serviciile pe care doriți să le prestați în contextul realizării proiectului (perioada de elaborare, implementare și post implementare)	<i>Vă rugăm să detaliați modalitatea de implicare a dumneavoastră în realizarea proiectului și asigurarea funcționalității investiției vizată de acesta</i>
Resurse umane	<i>Se va trece nr. total de angajați, din care <b>personalul relevant</b> pentru realizarea serviciilor menționate mai sus, respectiv pentru asigurarea funcționalității centrelor sociale înființate prin proiect (centrul de zi, unitatea de îngrijire la domiciliu)</i>

Numele și prenumele reprezentantului legal

Data

.....

Semnătura .....

Ștampila

---



---



---



---



---