Nr. înreg.

**Anexa 2 – FIȘA PARTENERULUI**

**Proiect: ART-IN – Arta Incluziunii - Creativitate și Expresie Fără Bariere pentru elevii cu CES din Regiunea SE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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:* |  | | | | |
| ***PORTOFOLIU DE ACTIVITĂȚI ȘI COLABORĂRI ANTERIOARE:*** |  | | | | |
| ***EXPERIENŢĂ SPECIFICĂ IN DOMENIUL PROIECTULUI:*** |  | | | | |
| ***ACTIVITĂŢI PROPUSE PENTRU A FI IMPLEMENTATE DE CATRE PARTENER :*** |  | | | | |
| ***FINANTARI ANTERIOARE (FONDURI NERAMBURSABILE)*** |  | | | | |
| ***CONTRIBUŢIE:*** *Care va fi contribuţia concretă a organizatiei dumneavoastră la activitatea/activităţile pentru care se dorim implicarea partenerului?*   * Descrieți premisele pe baza cărora proiectul poate fi implementat cu succes, precum şi riscurile şi impactul acestora asupra desfăşurării proiectului şi a atingerii indicatorilor propuşi * Prezentați măsurile de prevenire a apariţiei riscurilor şi de atenuare a efectelor acestora în cazul apariţiei lor * Descrieți beneficiile suplimentare pe care partenerul le aduce proiectului |  | | | | |
| ***AUTORIZARI/ CERTIFICARI RELEVANTE PENTRU DOMENIUL PROIECTULUI*** |  | | | | |
| ***BUGETUL DE VENITURI PENTRU ULTIMII 3 ANI FINANCIARI INCHEIATI (CONFORM BILANTULUI)*** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
|  |  |  |  |

**Data, Reprezentant legal,**

**Nume și prenume,**

**Semnătură și ștampilă,**