



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА РОМАН

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в конкурс за избор на партньор за участие в проект по ОП „Развитие на човешките ресурси”, процедура BG05M9OP001-2.002 „Независим живот”

ОТ.....  
(трите имена на лицето ,представящо организацията)

в качеството си на .....  
(управител/председател/представител/друго)

на .....  
(наименование на организацията)

ЕИК/БУЛСТАТ: .....

Седалище и адрес на управление:  
.....  
.....

Адрес за кореспонденция:  
(попълва се само, ако е различен от адреса на управление)  
.....  
.....

Телефон и e-mail за контакт:  
.....

**1. Опит на организацията в сферата на социалните услуги и в изпълнението на дейности, подобни на тези, допустими по процедура BG05M9OP001-2.002 „Независим живот”:**



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

**2. Персонал, назначен на трудов договор в организацията:**

**3. Мотиви за участие в конкурса. Ако бъдете избран за партньор на Община Враца за участие в проект по ОП „Развитие на човешките ресурси”, процедура BG05M9OP001-2.002 „Независим живот”, каква ще бъде ролята на представяната от Вас организация за изпълнение на проекта?**

**4. Като партньорска организация предвиждате ли да изразходвате разходи и ако „да”, за кои дейности по проекта?**

**5. Приложени документи:**

Дата: .....

Законен представител .....

(подпис)