**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ**

**DIRECȚIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ**

ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureș, Str. Gheorghe Doja, nr. 9

Tel. 0365-430.859, Fax. 0365-882.023, e-mail: registratura.das@tirgumures.ro

**Anexa nr. 2**

**CERERE DE FINANȚARE**

(Orice modificare în textul original al formularului atrage după sine respingerea cererii)

1. **DATE DESPRE SOLICITANT:**
2. **Denumirea şi sediul:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea legală completă:** |  |
| **Sediul social:** |  |
| **Statutul juridic:** |  |
| **Cod fiscal:** |  |
| **Persoană de contact:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **Adresă de e-mail:** |  |
| **Website:** |  |

1. **Numărul şi data înscrierii legale:**

Dosarul nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sentinţa civilă nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Structura de conducere a asociaţiei/fundaţiei/organizaţiei:**

a) Date personale ale preşedintelui:

Numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data naşterii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actul de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul numeric personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, locul de muncă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_, sectorul/judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul poştal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) Date personale ale responsabilului financiar:

Numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data naşterii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actul de identitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul numeric personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, profesia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcţia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, locul de muncă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliul: localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sectorul/judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codul poştal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Filialele/sucursalele asociaţiei/fundaţiei/organizaţiei**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Precizaţi dacă asociaţia/fundaţia/organizaţia are filiale, temeiul juridic în baza căruia au fost înfiinţate acestea, numărul total de filiale, denumirea, adresa, numele persoanei care o conduce.)

1. **Specificaţi obiectivele asociaţiei/fundaţiei/organizaţiei în domeniul social, în conformitate cu statutul**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. DETALII DESPRE BANCĂ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numele titularului de cont:** |  |
| **Contul bancar (IBAN):** |  |
| **Numele băncii:** |  |
| **Numele/funcția persoanelor cu drept de semnătură:** |  |

**III. PARTENERI AI SOLICITANTULUI CARE PARTICIPĂ LA PROIECT**

**1**. **Descrierea partenerilor:**

*Această secțiune trebuie completată pentru fiecare organizație parteneră în parte.*

*Fiecare partener va depune declarația pe propria răspundere (în conformitate cu modelul din anexa corespunzătoare)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Partener 1 |
| **Denumire legală completă:** |  |
| **Statut juridic:** |  |
| **Cod fiscal:** |  |
| **Adresă oficială:** |  |
| **Persoană de contact:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Fax:** |  |
| **Adresă de e-mail:** |  |
| **Website:** |  |
| **Număr de angajați:** |  |
| **Experiența în proiecte similare, relevantă pentru rolul în implicarea proiectului propus:** |  |
| **Rolul și implicarea în pregătirea și derularea proiectului propus:** |  |

*Acest formular de cerere trebuie însoțit de o declarație de parteneriat semnată și datată de către fiecare partener, în conformitate cu modelul propus de autoritatea contractantă*

1. **EXPERIENȚA SOLICITANTULUI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE**
2. **Experiență în derularea unor proiecte similar:**

*Maxim trei proiecte, pe care le considerați relevante. Maxim o pagină. Vă rugăm să furnizați o descriere detaliată a proiectelor derulate de către organizația dumneavoastră în ultimii trei ani în domeniile prevăzute sau domenii conexe acestui program, având grijă să identificați pentru fiecare proiect în parte:*

* Titlul proiectului:[[1]](#footnote-1)
* Localizarea:
* Scopul și obiectivele:
* Perioada de desfășurare:
* Rezultatele parțiale ale proiectului:
* Costul total al proiectului(în lei):
* Finanțatorul (ii) proiectului și, după caz, să precizați dacă a fost finanțat integral sau parțial.

1. **Resurse:**

*Vă rugăm să furnizați o descriere detaliată a diferitelor resurse la care are acces organizația dumneavoastră și, în special, a următoarelor aspecte:*

2.1. Totalul veniturilor pentru ultimul an;

2.2. Echipamente, spații de birouri și alte resurse.

1. **Finanțări nerambursabile, contracte sau împrumuturi obținute în ultimii 3 ani.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titlul  Proiectului | Suma (lei) | Data la care s-a obținut finanțarea | În calitate de solicitant/partener | Finanțator |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Maxim 5 cuvinte! [↑](#footnote-ref-1)