ANEXA 1

**SCRISOARE DE INTENŢIE**

**pentru selecția ca partener al DGASPC Satu Mare** în vederea încheierii unui Acord de Parteneriat și aplicării în cadrul apelului de proiecte ***„*** ***Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”***

**PoIDS/P06/OS:ESO 4.11 (FSE+)/A6.1**

**Titlul proiectului: ...........................................**

În urma anunţului dumneavoastră privind încheierea [unui Acord de Parteneriat cu un furnizor de servicii sociale privat pentru realizarea unui proiect](http://www.cjilfov.ro/upload2/home_2016/Anexa_Anut_selectie_parteneri_11_oct_2016_Sc_pt_Toti.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank) în cadrul apelului *„* *Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”* **PoIDS/P06/OS:ESO 4.11 (FSE+)/A6.1** finanțat prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027 (PoIDS), ne exprimăm intenţia de a participa ca partener alături de organizaţia dumneavoastră.

­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denumirea organizaţiei*) se încadrează în categoriile de parteneri eligibili menționați în Ghidul Solicitantului Condiții Specifice și Ghidul Solicitantului Condiții Generale PoIDS 2021-2027. De asemenea, organizaţia noastră a acumulat experienţă în domeniul la care se referă tema proiectului, dispune de personal specializat şi de resurse materiale pentru implementarea activităţilor unui proiect din cadrul apelului.

Prezentăm succint descrierea și experienţa organizaţiei *(\*se va insista pe descrierea proiectelor*

*implementate din finanțări nerambursabile, rezultatele proiectelor, acivitățile cu grupurile vulnerabile și rezultatele obținute cu aceștia*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denumirea organizaţiei*) își asumă împlicarea în următoarele activități din cadrul proiectului:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Având în vedere cele prezentate, considerăm că organizaţia noastră poate deveni partener în cadrul proiectului PoIDS pe care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului a județului Satu Mare intenționează să îl depună.

Data, Reprezentant legal,

Nume si prenume,

Semnătura şi ştampila