

la Anunțul de selecție parteneri nr :9887 din 13.05.2025 emis de UAT Municipiul Carei

SCRISOARE DE INTENȚIE

pentru participarea ca Partener în cadrul proiectului „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice” care va fi depus spre finanțare de UAT Municipiul Carei, în cadrul programului „Programul Incluziune și Demnitate Socială, Prioritatea P06, Obiectiv specific ESO4.11, Acțiunea: 6.1.

Către: UAT Municipiul Carei , Județul Satu Mare

Nr. înregistrare (completat de emitent):

Subiect: Participare în cadrul procedurii de selecție parteneri pentru proiectul „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice” ce urmează a fi depus de UAT Municipiul Carei, în cadrul programului „Programul Incluziune și Demnitate Socială, Prioritatea P06, Obiectiv specific ESO4.11, Acțiunea: 6.1.

Stimată doamnă Primar,

Subsemnatul/a, _____, reprezentant legal al [Denumirea organizației], cu sediul social în [Localitate, Strada, Nr., Județ], având cod unic de înregistrare fiscală [CUI], înregistrată în Registrul Comerțului/Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. [număr înregistrare], prin prezenta ne exprimăm intenția de a participa în calitate de partener la implementarea proiectului menționat mai sus.

Motivație:

Organizația noastră are o vastă experiență în domeniul [specificați domeniul relevant, de ex. servicii sociale, asistență pentru persoane vulnerabile, etc.], și ne propunem să contribuim activ la atingerea obiectivelor proiectului.

Îndeplinim criteriile de eligibilitate specificate în Anunțul de selecție, respectiv:

- Suntem furnizor acreditat de servicii sociale conform legislației în vigoare (Anexă: Certificatul de acreditare).

- Capacitatea noastră financiară este demonstrată prin documentele anexate (Anexă: Bilanț contabil - pentru ultimii 4 ani financiari).

Astfel, prezentăm succint experiența organizației:

.....

.....

Participarea organizației noastre în cadrul proiectului propus de instituția Dvs., va aduce plus valoare deoarece :

.....

.....

Angajamente:

Ne asumăm responsabilitatea pentru implementarea activităților care ne vor fi delegate:

- implementarea activității :
A1. Înființarea și/sau dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
- implementarea activității :
A2. Furnizarea de servicii sociale destinate persoanelor vârstnice vulnerabile;

Prin prezenta, declarăm că, informațiile furnizate sunt complete și conforme cu realitatea.

Așteptăm cu interes rezultatele procesului de selecție și rămânem la dispoziția dumneavoastră pentru eventualele clarificări suplimentare.

Cu stimă,

[Nume și prenume reprezentant legal]

Funcție: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

[Semnătura și ștampila organizației]