**NR.inregistrare................../........................... Anexa nr.1.**

**Scrisoare de intenție**

 În urma publicării pe site-ul instituției a anunțului din data de \_\_\_\_\_ privind organizarea **SELECŢIEI DE PARTENER ÎN CADRUL PROGRAMULUI OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN (POCU) 2014-2020** pentru încheierea unui Acord de Parteneriat cu entități de drept privat, în vederea depunerii unei cereri de finanțare cu numele **”Furnizarea de servicii sociale de calitate pentru persoane vârstnice din Zerind”** în cadrul **Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, Obiectivul specific 4.4** Reducerea numărului de persoane aparținând grupurilor vulnerabile prin furnizarea unor servicii sociale/ medicale/ socio-profesionale/ de formare profesională adecvate nevoilor – **Bunicii comunități**, complementar cu proiectul ”Înființare centru de zi pentru persoane vârstnice, în comuna Zerind”, cod SMIS 115890, finanțat prin POR 2014-2020, Obiectiv specifice 8.3 Creșterea gradului de acoperire cu servicii sociale - Grup vulnerabil: persoane vârstnice, cu termen de depunere 26.11.2018 la sediul Primăriei Comunei Zerind, noi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denumirea organizației) ne exprimăm intenția de a participa ca partener alături de entitatea dumneavoastră.

 Precizam că \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea organizației) se încadrează în categoriile de solicitanți/parteneri eligibili pentru proiectul mai sus menționat. vă transmitem alăturat următoarele documente:

De asemenea, organizația noastră a acumulat experiență în domeniul la care se referă tema proiectului.

Atașăm următoarele documente:

Având în vedere cele prezentate, considerăm că organizația noastră poate deveni partener în cadrul proiectului menționat.

Data……………………

Reprezentant legal
Nume si prenume
Semnătura și ștampila