



UNIUNEA EUROPEANĂ

GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRUFondul Social European  
POSDRU 2007-2013Instrumente Structurale  
2007-2013

FORMULAR 1

**Programul I-DEALIS in Microregiunea Horezu  
Componenta 1 - Dezvoltarea intreprinderilor sociale****CERERE DE PARTICIPARE ORGANIZATIE****1. ORGANIZATIE**

1. Denumire: \_\_\_\_\_
2. Adresa sediu: \_\_\_\_\_
3. Adresa postala: \_\_\_\_\_
4. Tel/Fax: \_\_\_\_\_
5. E-mail: \_\_\_\_\_ Adresa web: \_\_\_\_\_
6. Infiintata prin hotarare judecatoreasca nr. \_\_\_\_\_ din (data) \_\_\_\_\_
7. Cod fiscal \_\_\_\_\_
8. Scopul organizatiei (vezi statut): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Activitati principale:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Venituri obtinute in ultimii 3 ani pe surse: ex. vanzari de bunuri si servicii, cotizatia membrilor, granturi sau finantari din programe europene, autoritati publice, etc):

Sursa de venit	2008	2009	2010
Total			

11. Nr angajati permanenti: \_\_\_\_\_ Nr. Colaboratori norma partiala: \_\_\_\_\_
12. Nr. Voluntari: \_\_\_\_\_
13. Care sunt principalele produse / servicii ale organizatiei  
 Produs 1 \_\_\_\_\_  
 Serviciu 1 \_\_\_\_\_

**2. Reprezentant legal al organizatiei**

1. Nume, prenume, functia: \_\_\_\_\_
2. Adresa: \_\_\_\_\_
3. Tel/Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 3. Persoana de contact

1. Nume, prenume, functia: \_\_\_\_\_

2. Adresa: \_\_\_\_\_

3. Tel/Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## Declaratia reprezentantului legal

Organizatia \_\_\_\_\_  
reprezentata prin [Presedinte/Director] (*nume, prenume*) \_\_\_\_\_ in  
calitate de (*functia*) \_\_\_\_\_ este interesata sa participe in **Programul I-DEALIS in**  
**Microregiunea Horezu - Componenta 1 Dezvoltarea intreprinderilor sociale**, implementat de Asociatia  
Depresiunea Horezu.

Persoanele propuse de organizatie sa participe in Programul de formare sunt urmatoarele:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Numele \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnatura

LS

## 2. IDEA DE AFACERI A ORGANIZATIEI

1. Descrieti pe scurt ideea de afaceri pe care doriti sa o dezvoltati cu sprijinul programului I-DEALIS

2. Produs / Serviciu pe care doriti sa il dezvoltati

3. Piata

*(Ce clienti vizati pentru produsul sau serviciul dvs.? De ce ar cumpara ei acest produs sau serviciu? Care este piata pe care o vizati pentru produsul sau serviciul dvs. – locala, national, internationala?)*

4. Competente

*(Ce abilitati, cunostinte si / sau experienta aveti pentru a lansa un astfel de produs sau serviciu?)*

Director

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LS

Semnatura



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013

FORMULAR 2

**Cerere de participare a reprezentantilor organizatiei  
la programul de formare**

*Fiecare persoana propusa va completa si semna un formular2. Daca aveti un curriculum vitae la zi atasati-l.*

**REPREZENTANT 1**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Anul nasterii: \_\_\_\_\_

Loc de munca actual: \_\_\_\_\_

Funcția în organizația solicitantă: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Studii**

Studii: \_\_\_\_\_

Cursuri de instruire: \_\_\_\_\_

**Experiența profesională:**

*Se va completa pentru fiecare loc de munca anterior*

1. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_

Responsabilități principale \_\_\_\_\_

2. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_

Responsabilități principale \_\_\_\_\_

3. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_

Responsabilități principale \_\_\_\_\_

4. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Funcția \_\_\_\_\_

Responsabilități principale \_\_\_\_\_

**Argumentarea dorinței de a participa în program:**

\_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013

FORMULAR 2

**Cerere de participare a reprezentantilor organizatiei  
la programul de formare**

*Fiecare persoana propusa va completa si semna un formular2. Daca aveti un curriculum vitae la zi atasati-l.*

**REPREZENTANT 2**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Anul nasterii: \_\_\_\_\_

Loc de munca actual: \_\_\_\_\_

Functia in organizatia solicitanta: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Studii**

Studii: \_\_\_\_\_

Cursuri de instruire: \_\_\_\_\_

**Experienta profesionala:**

*Se va completa pentru fiecare loc de munca anterior*

1. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

2. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

3. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

4. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

**Argumentarea dorintei de a participa in program:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



UNIUNEA EUROPEANĂ



GUVERNUL ROMÂNIEI  
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE  
AMPOSDRU



Fondul Social European  
POSDRU 2007-2013



Instrumente Structurale  
2007-2013

FORMULAR 2

**Cerere de participare a reprezentantilor organizatiei  
la programul de formare**

*Fiecare persoana propusa va completa si semna un formular2. Daca aveti un curriculum vitae la zi atasati-l.*

**REPREZENTANT 3**

**Nume** \_\_\_\_\_ **Prenume** \_\_\_\_\_

Anul nasterii: \_\_\_\_\_

Loc de munca actual: \_\_\_\_\_

Functia in organizatia solicitanta: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Studii**

Studii: \_\_\_\_\_

Cursuri de instruire: \_\_\_\_\_

**Experienta profesionala:**

*Se va completa pentru fiecare loc de munca anterior*

1. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

2. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

3. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

4. Loc de munca \_\_\_\_\_

Perioada \_\_\_\_\_

Functia \_\_\_\_\_

Responsabilitati principale \_\_\_\_\_

**Argumentarea dorintei de a participa in program:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_