

WZÓR

.....
(data i miejsce sporządzenia oferty)

.....
(pieczęć podmiotu)

OFERTA

podmiotu niezaliczonego do sektora finansów publicznych i niedziałającego w celu osiągnięcia zysku

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
(nazwa zadania)

realizowanego w okresie od do

W FORMIE

SFINANSOWANIA WYKONANIA ZADANIA* / DOFINANSOWANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

GMINĘ I MIASTA CZERWIONKA – LESZCZYNY
WRAZ Z WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI
W KWOCIE ZŁ

I. Dane na temat organizacji podmiotu:

1. Pełna nazwa:
2. Forma prawna:
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze:
4. NIP: REGON:
5. Data wpisu lub rejestracji:
6. Inne dane ewidencyjne:
7. Adres siedziby:
Województwo: Powiat:
Gmina: Miejscowość:
Ulica: Nr
8. Telefon: Fax:
e-mail http://
9. Nazwa banku:
Nr rachunku:

10. Nazwiska i imiona oraz funkcje* / stanowiska* osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*/ w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej* (zawierania umów):

-
-

11. Nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja ubiega się o uzyskanie dotacji:

.....
.....

12. Dane (imię i nazwisko oraz telefon kontaktowy) osoby upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:

.....

13. Cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

.....
.....
.....

14. Zakres prowadzonej działalności statutowej:

a) działalność nieodpłatna:

.....
.....
.....

b) działalność odpłatna:

.....
.....
.....

15. Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:

.....

b) przedmiot działalności gospodarczej:

.....
.....
.....

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania:

.....
.....

2. Miejsce wykonywania zadania:

.....
.....

3. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania:

.....
.....
.....

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania:

.....
.....
.....

5. Deklaracja pobierania lub nie pobierania wynagrodzenia od beneficjentów* / adresatów*

.....
.....
.....

6. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania:

.....
.....
.....
.....

7. Liczbowe określenia skali działań podejmowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba podopiecznych, liczba indywidualnych świadczeń udzielonych tygodniowo / miesięcznie:

.....
.....
.....

8. Zakładane rezultaty realizacji zadania:

.....
.....
.....

Kosztyrzs ze względu na Źródło finansowania:

Źródło finansowania	Kwota (w zł)	%
Wnioskowana dotacji		
Środki własne ogółem z tego:		
- wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu:		
- sponsorzy publiczni – podać nazwę oraz podstawę przyznania lub zapewnienia środków finansowych:		
- sponsorzy prywatni – podać nazwę oraz podstawę przyznania lub zapewnienia środków finansowych:		
- inne (podać jakie):		
Ogółem:		

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania (np. świadczenia wolontariuszy):

.....

IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania:

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem organów administracji publicznej):

.....
.....
.....

2. Posiadane zasoby kadrowe konieczne z punktu widzenia realizacji zadania:

- a) ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty):

.....

- w tym liczba wolontariuszy (w przeliczeniu na pełne etaty):

.....

- b) Inne informacja o zasobach kadrowych oraz o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania w tym także wolontariuszy:

.....

.....

.....

3. Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych (lokalowe, sprzętowe wraz z informacją o stanie technicznym) ważne z punktu widzenia realizacji zadania:

.....

.....

.....

4. Koszty korzystania z zasobów, o których mowa w pkt 3 (z podziałem na rodzaje zasobów):

.....

.....

.....

5. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju:

.....

.....

.....

6. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną:

.....

.....

.....

7. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

.....
.....
.....

Oświadczam/y, że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*,
- 2) organizacja pozarządowej*/ podmiotu*/ jednostki organizacyjnej* jest związana/y z niniejszą ofertą przez okres do dnia
- 3) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(pieczęć organizacja pozarządowej*/
podmiotu*/ jednostki organizacyjnej*)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób
upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu
organizacja pozarządowej*/ podmiotu*/
jednostki organizacyjnej¹)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia)
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok
3.
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty:

.....
.....

Adnotacje urzędowe (wypełnia organ przyznający dotacje):

.....
.....
.....
.....

**Przewodniczący
Rady Miejskiej**
[Podpis]
mgr Mirosław Janiszewski

¹ niepotrzebne skreślić