

.....  
(pieczęć organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

.....  
(data i miejsce złożenia oferty)

## **OFERTA**

### **ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/PODMIOTU\*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\***

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2

ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873)

### **REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

.....  
(nazwa zadania)

w okresie od ..... do .....

W FORMIE

**POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA \***

**WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA \***

PRZEZ

.....  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

**WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

**W KWOCIE .....**

#### **I. Dane na temat organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\***

1) pełna nazwa .....

2) forma prawna .....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .....

4) NIP ..... REGON .....

5) data wpisu lub rejestracji .....

6) inne dane ewidencyjne .....

7) dokładny adres : miejscowość ..... ul. ....

gmina ..... powiat ..... województwo .....

8) tel. .... fax .....

e-mail : ..... http:// .....

9) nazwa banku i numer 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) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty

.....

(imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego)

13) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej) :

--

14) zakres prowadzonej działalności statutowej :

a) działalność nieodpłatna

b) działalność odpłatna

15) jeżeli organizacja pozarządowa\*/podmiot\*/ jednostka organizacyjna\* prowadzi działalność gospodarczą :

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

## **II. Opis zadania**

### 1. Nazwa zadania

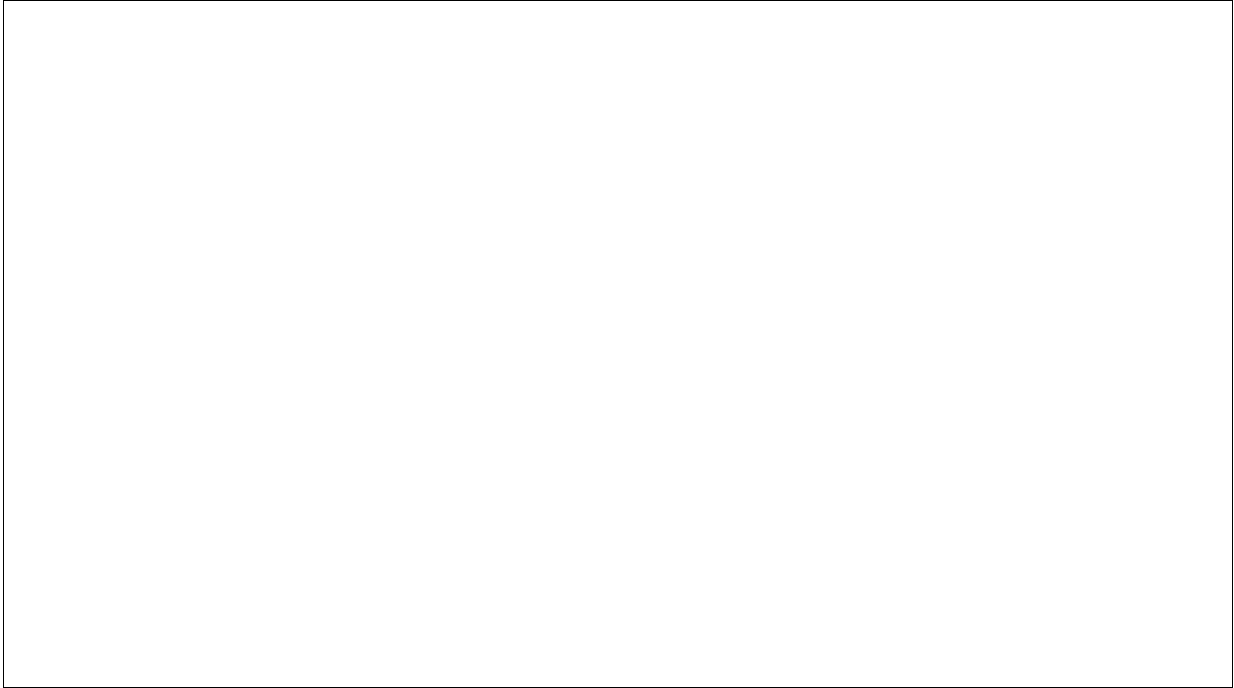
### 2. Miejsce wykonywania zadania

### 3. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania

**4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania**

**5. Deklaracja kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania**

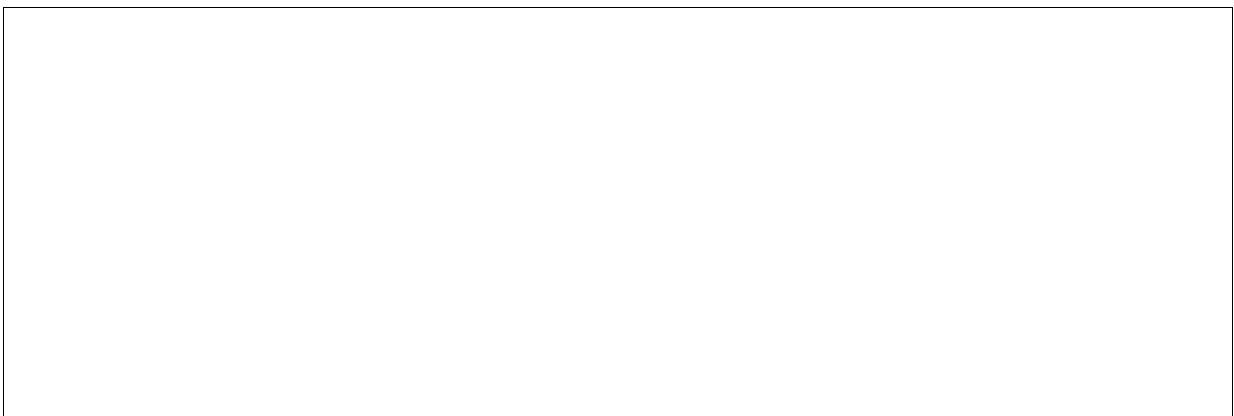
**6. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania**



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 zadania





Wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu ?		
Sponsorzy publiczni – podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe ?		
Sponsorzy prywatni – podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe ?		
Ogółem :		100 %

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

Ogólna liczba pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty) :	.....
w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty) :	.....
Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy	.....

3. Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych (lokalowe, sprzętowe – wraz z informacją o stanie technicznym, inne) – 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 (-my), że :

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\* ,
- 2) proponowane zadanie jest zadaniem z zakresu, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt ..... ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873)
- 3) organizacja pozarządowa\*/podmiot\*/jednostka organizacyjna jest związana (-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia .....
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej\*/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

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 (nie wypełniać)

---

\* Niepotrzebne skreślić.