OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

…………………………………

Data i miejsce złożenia oferty

(wypełnia Zleceniodawca)

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

(tytuł zadania publicznego)

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

W FORMIE

WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

przez

Stowarzyszenie Odra-Niemen

ze środków Kancelarii Prezesa Rady Ministrów

**I. Dane oferenta**

1) nazwa: ...............................................................................................................

2) forma działania:

w Polsce: ( ) stowarzyszenie ( ) fundacja ( ) grupa nieformalna ( ) patron

poza Polską: ( ) organizacja pozarządowa

**Jeżeli oferentem jest organizacja pozarządowa – polska lub z zagranicy prosimy wypełnić punkty 3, 4 oraz 5:**

3) nazwa rejestru organizacji i kraju, w którym dany rejestr działa:

…………………………………………………………………………………………………..

4) numer w rejestrze organizacji w Polsce lub za granicą:

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

5) nr NIP lub inny numer identyfikacji podatkowej: ...............................................................

**W przypadku grupy nieformalnej działającej samodzielnie, proszę podać imiona i nazwiska co najmniej trzech osób, tworzących grupę:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Wypełniają wszyscy oferenci:**

6) adres (w przypadku grupy nieformalnej – adres głównego przedstawiciela grupy:

 miejscowość: ..................................... ul.: ....................................................

 kod pocztowy: ……………… poczta: ………................................................

7) tel.: .................................. e-mail: .............................................................

http:// ........................................................................

8) numer rachunku bankowego: ……………………………….………...............................

 nazwa banku: ………………………….........................................................................

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta **(dotyczy organizacji pozarządowych)**:

a) ………………………................................................................................

b) ………………………………………………………………………………...

c) ……………………………………………………………………………..….

10) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

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

**II. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

**1. Syntetyczny opis zadania** (należy wskazać i opisać: miejsce realizacji zadania, grupę docelową, sposób rozwiązywania jej problemów/zaspokajania potrzeb, komplementarność z innymi działaniami podejmowanymi przez organizację lub inne podmioty)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**2. Plan poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**3. Harmonogram**

|  |  |
| --- | --- |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego | Terminy realizacji poszczególnych działań |
|  |  |

**4. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego** (rezultaty ilościowe i jakościowe, trwałość rezultatów)

|  |
| --- |
|  |
|  |

**III. Charakterystyka oferenta**

**1. Informacja o wcześniejszej działalności oferenta, szczególnie w zakresie pomocy Polonii i Polakom poza granicami**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**2. Informacje o zasobach finansowych, kadrowych i rzeczowych oferenta, które zostaną wykorzystane w realizacji projektu**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

# Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Rodzaj****Miary** | **Koszt****jednostkowy****[PLN]** | **Liczba****Jednostek** | **Wartość (PLN)** |
| **I.** | **Koszty realizacji zadań** |
| **I.1.** | **Działanie 1**  |  |  |  |  |
| I.1.1. |  |  |  |  |  |
| I.1.2. |  |  |  |  |  |
| I.1.3. |  |  |  |  |  |
| **I.2.** | **Działanie 2** |  |  |  |  |
| I.2.1. |  |  |  |  |  |
| I.2.2. |  |  |  |  |  |
| I.2.3. |  |  |  |  |  |
| **I.3.** |  **Działanie 3** |  |  |  |  |
| I.3.1. |  |  |  |  |  |
| I.3.2. |  |  |  |  |  |
| I.3.3. |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania:** |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne** |
| II.1. |  |  |  |  |  |
| II.2. |  |  |  |  |  |
| II.3. |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów administracyjnych:** |  |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania:** |  |

**2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | ……… zł | ……..% |
| 2 | Udział własny oferenta, w tym: | ……… zł | ……..% |
| a) | środki finansowe własne | ……… zł | ……..% |
| b) | wkład osobowy | ……… zł | ……..% |
| c) | wkład rzeczowy | ……… zł | ……..% |
| 3 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1 i 2) | ……… zł | 100,00 % |
| 4 | Koszty administracyjne | ……….zł | ……..% |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

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

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

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

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

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

Oświadczam (-y), że:

1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega / zalega1) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne1);

2) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym, innym rejestrem lub stanem faktycznym;

3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

|  |
| --- |
| ………………………………………….………………………………………….………………………………………….………………………………………….………………………………………….podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniuoferentaMiejsce i data………………………………………………. |

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru (dla organizacji pozarządowych)

lub

1. Oświadczenie na temat imion, nazwisk, numerów PESEL oraz adresów osób tworzących grupę nieformalną (dla grup nieformalnych)

Poświadczenie złożenia oferty (wypełnia Zleceniodawca)

|  |
| --- |
|  |

1) Niepotrzebne skreślić