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 poza Polską:

( ) organizacja pozarządowa ( ) grupa nieformalna

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

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

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

4) numer w rejestrze organizacji za granicą:

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

5) numer identyfikacji podatkowej: .................................................................................

**W przypadku grupy nieformalnej:**

3) 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 (nieobowiązkowo):

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

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;

2) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z rejestrem organizacji 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 rejestru (dla organizacji pozarządowych)

lub

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

Poświadczenie złożenia oferty (wypełnia Zleceniodawca)

|  |
| --- |
|  |

1) Niepotrzebne skreślić