

.....  
(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 z późn. zm.)

### **REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

.....  
(nazwa zadania)

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

### **W FORMIE POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA\* WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\* PRZEZ**

.....  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

### **WNIOSEM 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 telefonu 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 pobierania lub niepobierania 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

--

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (w zł) [ ..... ]

w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł) [ ..... ]

w tym wielkość środków własnych (w zł) [ ..... ]

#### Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt ( w zł )	W tym : z wnioskowanej dotacji ( w zł )	W tym: ze środków własnych ( w zł )
<b>Ogółem:</b>				

#### Kosztorys ze względu na źródło finansowania

<b>Źródło finansowania</b>	<b>zł</b>	<b>%</b>
Wnioskowana kwota dotacji		
Środki własne		
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		
<b>Ogółem:</b>		<b>100%</b>

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 osób 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,
- 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