

Łódź, dn.....2008r.
(data i miejsce złożenia oferty)

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

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ i SPORTU

– SZKOLENIE DZIECI I MŁODZIEŻY

BLOK ZADANIOWY (*właściwy podkreślić*)

- Szkolenie dzieci i młodzieży w klubach sportowych
- Szkolenie osób niepełnosprawnych
- Szkolenie dzieci i młodzieży w ramach kadry wojewódzkiej młodzika, dla wszystkich dyscyplin łącznie oraz szkolenie dzieci i młodzieży poprzez organizację udziału zawodników łódzkich klubów sportowych w finałach Mistrzostw Polski, dla wszystkich dyscyplin sportowych łącznie, z wyłączeniem kategorii seniora

w okresie: **maj – grudzień 2008**

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.)

W FORMIE

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

Prezydenta Miasta Łodzi

WRAZ Z

WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE:złotych

* Niepotrzebne skreślić

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

(proszę podać **AKTUALNE** dane teleadresowe)

1) pełna nazwa

.....

2) forma prawna

.....

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

.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia

5) nr NIP

nr REGON

6) dokładny adres: miejscowość

ul. gmina powiat

..... województwo

7) tel.

faks.....

e-mail:

http://

8) **numer rachunku bankowego**

.....

.....

9) nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego**

.....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie

.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego, ze wskazaniem na osoby mające podpisać umowę w imieniu stowarzyszenia)

.....

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

b) działalność statutowa odpłatna

.....
* Niepotrzebne skreślić

* * W przypadku upoważnienia kilku osób, wskazać osoby, które – w zgodzie ze statutem – mają reprezentować stronę w umowie

13) 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 (*z wyszczególnieniem nazw sekcji sportowych, których dotyczy zadanie*)

ilość zawodników objętych zadaniem:

2. Miejsce wykonywania zadania

--

3. Cel zadania (*ze szczególnym wskazaniem na cele sportowe*)

--

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

* Niepotrzebne skreślić

--

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem **terminów** ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie/

--

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania (z uwzględnieniem zakładanych wyników sportowych)

--

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania [.....]zł

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	koszty osobowe (dotyczące realizacji projektu) (poz. a+b+c) OGÓŁEM, w tym:	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>
a.	<i>(umowy o pracę)</i>						
b.	<i>(umowy zlecenie)</i>						
c.	<i>(umowy o dzieło)</i>						
2.	wynajmy	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>
a.	obiekty						
b.	sprzętu						
3.	media (en. elektryczna, en. ciepła, gaz, wod-kan) ogółem w tym:	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>	<i>(ogółem)</i>
a.	media w obiektach wykorzystywanych na działalność sportową						
4.	udział w zawodach						
5.	zgrupowania						
6.	opieka medyczna						

* Wskazać właściwe

7.	zakup sprzętu sportowego – proszę podać jakiego? (poz. a+b+c) w tym	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)
a.							
b.							
8.	inne koszty, proszę podać jakie:	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)	(ogółem)
a.							
b.							
Ogółem							

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania		
..... zł/		
Ogółem		100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ **wkład własny** w realizację zadania z **orientacyjną wyceną**.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/ - wymagane **podpisane umowy** o współpracy.* *

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

* Niepotrzebne skreślić

** Patrz: Załączniki – pouczenie na s. 10 formularza, pkt.4

--

Imienny wykaz kadry szkoleniowej realizującej zadanie z podaniem **aktualnych uprawnień** i prowadzonych grup:

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia	Kwalifikacje zawodowe	Nr uprawnień	Dyscyplina	Prowadzona grupa szkoleniowa (ROCZNIK I NAZWA)

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną/.

--

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

--

Oświadczamy, że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot* jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia **15 grudnia 2008 r.**,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
- 5) adresaci zadania objęci są opieką medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,

6) Oświadczamy, że:

- **nie prowadzimy działalności w celu osiągnięcia zysku;**
- **nie mamy zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego;**
- **nie są prowadzone wobec naszej organizacji pozarządowej/podmiotu egzekucje sądowe bądź administracyjne;**
- **nie ubiegamy się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta;**
- **w ciągu ostatnich 3 lat wykorzystaliśmy zgodnie z przeznaczeniem dotacje na realizację zadań publicznych;**

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*)

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

* Niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia), wyciąg z ewidencji (w przypadku klubów sportowych wpisanych do ewidencji Prezydenta m. Łodzi – poświadczenie o aktualności wyciągu na formularzu oferty) lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i sprawozdanie **finansowe (bilans) - za 2007 r.**
3. Kopia aktualnego statutu – nie dotyczy klubów sportowych dla których Prezydent Miasta Łodzi jest organem ewidencyjnym.
4. **Umowa partnerska lub oświadczenie partnera** /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.
5. Załącznik informacyjny – wg wzoru zamieszczonego na str. 11 formularza niniejszej oferty.
6. **Kserokopie dokumentów, poświadczone za zgodność z oryginałem, zawierające aktualne** uprawnienia zawodowe kadry szkoleniowej realizującej zadanie.
7. Ewentualne referencje, rekomendacje bądź inne załącznikiszt.

UWAGA: nie przedłożenie powyższych załączników, bądź brak podpisów osób upoważnionych, spowoduje ODRZUCENIE OFERTY przez Komisję Konkursową.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

Załącznik informacyjny

Dodatkowe informacje niezbędne do prawidłowej oceny oferty

Ogólna liczba sekcji działających w ramach Klubu:	
w tym ilość	
sekcji żeńskich	
sekcji męskich	
sekcji koedukacyjnych / mieszanych	
Ogólna liczba zawodników Klubu:	
<i>w tym:</i>	
Kobiety:	
Mężczyźni:	
Liczba zawodników Klubu do 18 roku życia:	
<i>w tym:</i>	
dziewczęta:	
chłopcy:	
Wysokość miesięcznej składki członkowskiej w Klubie: (ewentualnie z podziałem na sekcje)	

Aktualny harmonogram zajęć poszczególnych grup szkoleniowych:					
Nazwa grupy szkoleniowej i rocznik	ilość zawodników w grupie	Dyscyplina	Miejsce prowadzenia zajęć	Dzień tygodnia i godziny zajęć	Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prowadzenie zajęć

Nr aktualnej polisy OC i NNW , wraz z terminem ważności:

Polisa OC nr....., ważna do dnia.....

Polisa NNW nr....., ważna do dnia.....

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli)