

.....  
(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**

**UPOWSZECHNIANIE KULTURY FIZYCZNEJ –**

**SZKOLENIE SPORTOWE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**BŁOK ZADANIOWY**.....

.....  
(nazwa zadania)

w okresie **maj – grudzień 2005**

**W FORMIE WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA**

PRZEZ Prezydenta Miasta Łodzi  
(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 telefonu kontaktowego) .....

13) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

14) zakres prowadzonej działalności statutowej:

| Zakres działalności Klubu: |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/>   | wychowanie fizyczne   |
| <input type="checkbox"/>   | sport masowy          |
| <input type="checkbox"/>   | sport kwalifikowany   |
| <input type="checkbox"/>   | rekreacja fizyczna    |
| <input type="checkbox"/>   | rehabilitacja ruchowa |

a) zakres działalności statutowej prowadzonej nieodpłatnie:

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

b) zakres działalności statutowej prowadzonej odpłatnie:

|                                          |
|------------------------------------------|
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
|------------------------------------------|

| Struktura finansowania działalności Klubu wg danych za rok 2004 |                                  |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Gmina                                                           | - ..... % rocznego budżetu Klubu |
| środki własne Klubu                                             | - ..... % rocznego budżetu Klubu |
| sponsoring strategiczny                                         | - ..... % rocznego budżetu Klubu |
| sponsoring okazjonalny                                          | - ..... % rocznego budżetu Klubu |
| składki członkowskie                                            | - ..... % rocznego budżetu Klubu |
| <input type="checkbox"/> inne (podać, jakie)                    |                                  |
| .....-                                                          | ..... % rocznego budżetu Klubu   |
| .....-                                                          | ..... % rocznego budżetu Klubu   |
| .....-                                                          | ..... % rocznego budżetu Klubu   |
| .....-                                                          | ..... % rocznego budżetu Klubu   |

Inne istotne informacje dot. zakresu prowadzonej działalności statutowej:

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |
| ..... |

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:

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

| Informacja dot. „otwartych” zajęć rekreacyjnych, prowadzonych dla osób nie należących do Klubu: |            |         |         |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|---------|------------------------------------------------------------|
| Rodzaj zajęć                                                                                    | Dyscyplina | Miejsce | Terminy | Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prowadzenie zajęć |
|                                                                                                 |            |         |         |                                                            |

Inne istotne informacje dot. szczegółowego zakresu rzeczowego zadania:

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

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania

|  |
|--|
|  |
|--|

5. Deklaracja pobierania lub nie pobierania 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)

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

Inne istotne informacje dot. skali działań podejmowanych przy realizacji zadania:

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

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

| L.p. | Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji                                      | Koszt (w zł) | W tym z wnioskowanej dotacji (w zł) | W tym ze środków własnych (w zł)* |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.   | <b>koszty osobowe (dotyczące realizacji projektu) (poz. a+b+c) w tym:</b>   |              |                                     |                                   |
| a.   | umowa o pracę                                                               |              |                                     |                                   |
| b.   | umowa zlecenie                                                              |              |                                     |                                   |
| c.   | umowa o dzieło                                                              |              |                                     |                                   |
| 2.   | <b>wynajem obiektu (czynsz)</b>                                             |              |                                     |                                   |
| 3.   | <b>wynajem (np. sprzętu, sali) – w tym:</b>                                 |              |                                     |                                   |
| a.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| b.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| 4.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| a.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| 5.   | <b>udział w zawodach</b>                                                    |              |                                     |                                   |
| 6.   | <b>zgrupowania</b>                                                          |              |                                     |                                   |
| 7.   | <b>opieka medyczna</b>                                                      |              |                                     |                                   |
| 8.   | <b>zakup sprzętu sportowego – proszę podać jakiego? (poz. a+b+c) w tym:</b> |              |                                     |                                   |
| a.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| b.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| c.   |                                                                             |              |                                     |                                   |
| 9.   | <b>inne koszty, proszę podać jakie:</b>                                     |              |                                     |                                   |
| 10.  | <b>OGÓŁEM:</b>                                                              |              |                                     |                                   |

#### Kosztorys ze względu na źródło finansowania

| Źródło finansowania                                                                              | zł | %           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------|
| 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. korzystanie ze świadczeń wolontariuszy zgodnie z rozdz.2 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)

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

#### 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): [            ],<br>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:

| Dane dotyczące kadry szkoleniowej Klubu: |                       |              |            |                              |
|------------------------------------------|-----------------------|--------------|------------|------------------------------|
| Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia     | Kwalifikacje zawodowe | Nr uprawnień | Dyscyplina | Prowadzona grupa szkoleniowa |
|                                          |                       |              |            |                              |

Inne istotne informacje dot. zasobów kadrowych:

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

3. Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych [lokalowe, sprzętowe - wraz z informacją o stanie technicznym, inne] - ważne z punktu widzenia realizacji zadania:

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

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:

**Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta oświadczają, 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,
- 5) oferent nie działa w celu osiągnięcia zysku,
- 6) oferent wyodrębnił:
  - a) ewidencję księgową środków otrzymanych z Wydziału Sportu UMiŁ na realizację zawartych umów,
  - b) konto bankowe przeznaczone wyłącznie do operacji związanych z realizacją zadań zleconych przez Wydział Sportu UMiŁ.
- 7) w stosunku do oferenta brak jest zajęć komorniczych oraz nie zalega on z jakimikolwiek płatnościami na rzecz Miasta, ZUS oraz Urzędu Skarbowego,
- 8) oferent
  - a) nie ubiegał się i nie ubiega się, poza ww. konkursem, o wsparcie realizacji zadania konkursowego ze środków Miasta,
  - b) ubiegał się, poza ww. konkursem, o wsparcie całości/części\* (czego dotyczącej? ..... ) zadania konkursowego ze środków Miasta i uzyskał (skąd? ..... ) środki w wysokości ..... złotych z przeznaczeniem na ..... ,
  - c) ubiega się równocześnie, poza ww. konkursem, o wsparcie w wysokości ..... złotych na realizację całości/części\* (czego dotyczącej? ..... ) zadania konkursowego ze środków Miasta, poprzez udział w innym konkursie (czego dotyczącym? ..... ).

***Uwaga:** Należy skreślić te z punktów a), b), c), które nie dotyczą oferenta. W przypadku punktów b) i c), o ile mają zastosowanie, należy wpisać niezbędne informacje w wy kropkowane miejsca.*

**Oświadczenie powyższe zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.**

.....

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

.....

.....

(podpisy osoby/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, *(dotyczy stowarzyszeń zarejestrowanych w KRS)*.
2. Sprawozdanie merytoryczne za rok 2004 (nie dotyczy stowarzyszeń, które składały sprawozdanie w poprzedniej edycji konkursu) oraz za styczeń – kwiecień 2005 r.
3. Roczne sprawozdanie finansowe za rok 2004 (bilans)
4. Aktualny statut organizacji ( w przypadku złożenia dokumentu w poprzedniej edycji Konkursu, należy wypełnić oświadczenie

**nżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta informują, iż w dniu składania oferty, statut stowarzyszenia złożony jako załącznik do oferty w poprzedniej edycji konkursu na realizację zadania pn.....  
jest aktualny.**

Oświadczenie powyższe zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

.....

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

.....

.....

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

Poświadczenie złożenia oferty

|  |
|--|
|  |
|--|

**Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)**

|  |
|--|
|  |
|--|

*\* Niepotrzebne skreślić.*