

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

.....  
(data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/JEDNOSTKI  
ORGANIZACYJNEJ\*  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**Szkolenie sportowe osób niepełnosprawnych**  
(rodzaj zadania)  
w okresie od maja 2006 do 15 grudnia 2006 r.

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**  
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z  
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

**W KWOCIE ..... ZŁ**

*(wszystkie punkty oferty muszą być wypełnione – np. w przypadku braku dodatkowych uwag należy wpisać „nie ma dodatkowych uwag”)*

**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) data wpisu , rejestracji lub utworzenia

.....

5) nr NIP ..... nr REGON

.....

6) dokładny adres: miejscowość ..... ul.

.....

- gmina .....  
województwo .....
- 7) tel. ....  
faks.....  
e-mail: .....  
http:// .....
- 8) nazwa banku i numer rachunku  
.....
- 9) nazwiska i imiona 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)  
.....
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

b) działalność statutowa odpłatna

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**

2. Miejsce wykonywania zadania

3. Cel zadania

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

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, **liczba adresatów**/

**Nr aktualnej polisy ubezpieczeniowej osób ćwiczących.....**

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania .....

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

| Lp.    | Rodzaj kosztów<br>(koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity<br>(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      |                                                                                         |                 |                   |              |                           |                                      |                                                                                                     |
| 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 organizacje 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/.

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

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/.

### Grafik zajęć

| Dzień i godziny zajęć | Rodzaj zajęć | Miejsce odbywania zajęć | Liczba uczestników w grupie | Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prowadzenie zajęć | Posiadane uprawnienia zawodowe – nr dokumentu |
|-----------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                       |              |                         |                             |                                                            |                                               |
|                       |              |                         |                             |                                                            |                                               |
|                       |              |                         |                             |                                                            |                                               |
|                       |              |                         |                             |                                                            |                                               |

**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/,
  - 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat od adresatów zadania,
  - 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) w stosunku do naszej organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/,
- nie jest prowadzona egzekucja sądowa bądź administracyjna

(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 lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.
4. Zaświadczenia o nie zaleganiu z płatnościami na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego – ważne 3 m-ce od daty wystawienia.
5. Opinie, rekomendacje, referencje

Poświadczenie złożenia oferty

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

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

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

\* Niepotrzebne skreślić.