

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

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

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
(rodzaj zadania)
w okresie od do

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

.....
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH W KWOCIE

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ podmiotu*

- 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) 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* 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/

--

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 (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)*
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/.

Oświadczam(-my), 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

.....,

4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć organizacji pozarządowej*/ podmiotu*

.....

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

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia), a w przypadku jednostek terenowych dodatkowo pełnomocnictwo Zarządu Głównego, jeśli statut nie upoważnia przedstawicieli tych jednostek do zaciągania zobowiązań finansowych lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za 2008 r. (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa), a w przypadku prowadzonej krótszej działalności za okres jej prowadzenia,
3. Umowa partnerska lub oświadczenia partnera (a przypadku wskazania pkt V.1. partnera),*
4. Kopia aktualnego statutu,
5. Oświadczenie o nie prowadzeniu działalności w celu osiągnięcia zysku,
6. Oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec oferenta oraz braku zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego,
7. Oświadczenie o nie prowadzeniu wobec oferenta egzekucji sądowych bądź administracyjnych.
8. Oświadczenie o ubieganiu/nie ubieganiu się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta,
9. Oświadczenie o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem dotacji na realizację zadań publicznych w ostatnich trzech latach,
10. Oświadczenie, że oferent nie jest wykluczony z prawa otrzymania dotacji ze środków publicznych zgodnie z art. 145 ust. 6 w związku z art. 190 ustawy o finansach publicznych,
11. Załączniki dot. kwalifikacji osób realizujących zadanie,
12. Oświadczenie, że oferent nie posiada zaległości wobec m. Łodzi z tytułu podatków, najmu lub bezumownego zajmowania lokalu użytkowego, użytkowania wieczystego lub dzierżawy gruntu

Uwaga: nie przedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.

Kwalifikacje osoby realizującej zadanie

(załącznik do ofert dotyczących zadań z zakresu Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2010 oraz Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2010 realizowanych we współpracy z Wydziałem Zdrowia Publicznego UMŁ)

Imię i nazwisko:

I. Wykształcenie istotne dla realizowanego zadania oraz posiadana specjalizacja

- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| ☐ lekarz | ↑ | specjalizacja,..... st. I , II |
| ☐ psycholog | ↑ | specjalizacja,..... |
| ☐ psychiatra | ↑ | specjalizacja,..... st. I , II |
| ☐ pedagog | ↑ | specjalizacja,..... |
| ☐ pracownik socjalny | ↑ | specjalizacja,..... |
| ☐ magister prawa | ↑ | aplikacja,..... |
| ☐ inne, jakie ? | | |

II. Ukończone kursy i szkolenia, przez jaką instytucję prowadzone

- | | | |
|--|---|------------------|
| ☐ ukończony kurs Studium Pomocy Psychologicznej | ↑ | |
| ☐ ukończone Studium Terapii Uzależnień | ↑ | |
| ☐ ukończenie Studium Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie | ↑ | st. I , II |
| ☐ ukończony kurs terapii rodzin | ↑ | |
| ☐ ukończony kurs terapii małżeństw | ↑ | |
| ☐ inne, jakie ? | | |

III. Posiadane certyfikaty

- | | | |
|---|---|-------|
| ☐ instruktor terapii uzależnień | ↑ | |
| ☐ certyfikowany instruktor terapii uzależnień | ↑ | |
| ☐ specjalista terapii uzależnień | ↑ | |
| ☐ certyfikowany specjalista terapii uzależnień | ↑ | |
| ☐ inne, jakie ? | | |

.....
podpis osoby, której dotyczy załącznik

* Każda z osób wymienionych w ofercie i spełniających wymogi kwalifikacyjne wypełnia odrębny załącznik. Należy podawać tylko kwalifikacje istotne dla realizowanego zadania.

* Zaznaczyć odpowiednio krzyżykami i dopisać informacje uzupełniające.

* Należy załączyć kopie dokumentów potwierdzających zaznaczone kwalifikacje.