|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO** | | | | | | | | | | |
| **POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**  Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.  Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*”.  **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie** | | | | | | | | | | |
| **1.** | **Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta** | |  | | | | | | | |
| **2.** | **Tryb, w którym złożono ofertę** | | Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku  publicznego i o wolontariacie | | | | | | | |
| **3.** | **Rodzaj zadania publicznego1)** | |  | | | | | | | |
| **4.** | **Tytuł zadania publicznego** | |  | | | | | | | |
| **5.** | **Termin realizacji zadania publicznego2)** | | Data  rozpoczęcia | | |  | | Data zakończenia | |  |
| **II. Dane oferenta(-tów)** | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej) | | | |  | | | | | | |
| **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego** | | | | | | | | | | |
| **1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.  2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. | | | | | | | | | | |
| **2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy) | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Rodzaj kosztu** | | | **Koszt całkowity (zł)** | | **do poniesienia z wnioskowanej dotacji3) (zł)** | | **do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego**4) **(zł)** | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
| **Koszty ogółem:** | | | | |  | |  | |  | | |
| Oświadczam(y), że:  1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;  2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;  3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;  4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ją)\*/zalega(ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;  5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ją)\*/zalega(ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne. | | | | | | | | | | | |
| ..................................................................................... ..................................................................................... ..................................................................................... | | | | |  | | Data ……………………………………… | | | | |
| (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta) | | | | |
| **Załącznik:**  W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji. | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.  4) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego. | | | | | | | | | | | |