

.....
(pieczęć podmiotu)

**Oferta podmiotu uprawnionego
na realizację zadania z zakresu pomocy społecznej**

.....
.....
(nazwa zadania)

w okresie od do

I. Dane podmiotu uprawnionego ubiegającego się o realizację zadania:

1) Pełna nazwa podmiotu

.....

2) Forma prawna

3) Data powstania

4) Dokładny adres: - ul.

Powiat:..... Województwo:.....

5) Tel:..... Fax :..... e-mail:.....

6) Nr w **Krajowym Rejestrze Sądowym** lub w innym rejestrze oraz nr i data wpisu lub rejestracji:

.....

7) Nr **NIP**: Nr **REGON**:

8) Nazwa banku i numer rachunku:

.....

9) Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadające zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów)

.....

.....

10) Nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które podmiot ubiega się o dotację:

.....

11) Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

12) Cele statutowe, przedmiot działalności statutowej:

.....

.....

.....

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania.

2. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania.

3. Szczegółowy opis planowanych działań przy realizacji zadania (zestawienie w punktach).

4. Termin realizacji zadania (od-do) oraz miejsce realizacji zadania.

5. Posiadane zasoby, które zapewnią realizację zadania.

Kadrowe (wszystkie stanowiska przy realizacji zadania z opisem kwalifikacji oraz wymiarem czasu pracy):

Rzeczowe (z opisem stanu i podaniem wartości):

6. Wymierne rezultaty planowane przy realizacji zadania, adekwatne do opisu działań np. ilość dzieci objętych opieką pedagogiczną, ilość godzin wsparcia psychologicznego dla wskazanej ilości osób, ilość itp. (zestawienie w punktach).

7. Partnerzy w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem organów administracji publicznej).

8. Informacja o dotychczasowym doświadczeniu w realizacji zadania, którego dotyczy oferta lub zadania podobnego typu.

9. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych również we współpracy z administracją publiczną

10. Dodatkowe informacje, które zdaniem podmiotu uprawnionego mogą mieć wpływ na ocenę oferty. (m.in. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu prawa podmiotu do ubiegania się o dotację na podst. art. 145. ust. 6. ustawy o finansach publicznych /Dz.U.05.249.2104 z późn. zm./)

11. Inne informacje, wymagane zgodnie z treścią ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.

III. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Adresaci zadania - należy oznaczyć znakiem X **nie więcej niż 3** najważniejsze grupy adresatów działań.

☐ Dzieci i młodzież ze środowisk niewydolnych wychowawczo

☐

☐ Inne:.....

2. Typ działań – należy oznaczyć znakiem X **nie więcej niż 3** najważniejsze typy działań przy realizacji zadania.

- ☐ Pomoc finansowa
☐ Pomoc rzeczowa
☐ Pomoc żywnościowa w tym wydawanie posiłków
☐ Pomoc poradniczo - informacyjna
☐ Animowanie działań samopomocowych
☐ Opieka pozaszkolna nad dziećmi
☐ Finansowanie działań innych organizacji i instytucji

3. Liczbowe określenia skali działań przy realizacji zadania (prosimy użyć miar adekwatnych dla danego typu zadania np. liczba podopiecznych, ilość rodzin objętych programem, liczba porad udzielonych tygodniowo etc.)

--

4. Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania:,
w przeliczeniu na pełne etaty:,
W tym wolontariusze:,
w przeliczeniu na pełne etaty:

--

2) Stan techniczny i wyposażenie obiektu istotne z punktu widzenia realizacji zadania

--

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (zł):
w tym:
- wnioskowana kwota dotacji (zł)
- kwota środków własnych (zł)
- kwota środków planowanych do pozyskania z innych źródeł

V. Kosztorys ze względu na typ kosztów*

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Jednostka (np. m-c, godz., sztuka)	Ilość jednostek	Cena za jednostkę	Koszt	w tym	
						z dotacji	ze środków własnych
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Koszty wynagrodzeń osób zatrudnionych (umowy o pracę i cywilnoprawne) przy realizacji zadania lub jego obsłudze (wymienić i nazwać wszystkie stanowiska)	X	X	X	X	X	X
2	Koszty artykułów żywnościowych						
3	Koszty materiałów i wyposażenia	X	X	X	X	X	X
	materiały biurowe						
	materiały dydaktyczne						
	środki czystości i higieny						
	materiały do bieżących napraw						
	sprzęt sportowy i rehabilitacyjny						
	materiały inne						
	wyposażenie (wymienić)	X	X	X	X	X	X
4	Koszty eksploatacyjne	X	X	X	X	X	X
	czynsz/najem						
	Media (energia, gaz, woda itp.)						
	Usługi wywozu nieczystości						
	inne(wymienić)						
5	Inne koszty bieżące działalności (wymienić)	X	X	X	X	X	X
	usługi telekomunikacyjne						
	usługi pocztowe						
	usługi bankowe						
	usługi księgowe						
	inne usługi.....(wymienić)						
Razem							

* Poszczególne pozycje w kosztorysie można rozszerzyć stosownie do działań opisanych w projekcie

VI. Kosztorys ze względu na źródło finansowania

Źródło	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Posiadane środki własne (na jakich zasadach przyznane)		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu?		
Inne źródła finansowania (określić, na jakiej podstawie przyznano bądź zapewniono środki): 1) publiczne – wymienić 2) niepubliczne - wymienić		
Ogółem:		100 %

VII. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

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

VIII. Pozafinansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy)

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

IX. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

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

X. Informacja o wpływie na realizację zadania decyzji o przyznaniu mniejszej kwoty dofinansowania niż wnioskowana*:

- | | |
|---|--|
| ☐ zadanie nie zostanie zrealizowane | ☐ zmniejszenie kosztu zadania |
| ☐ zmniejszenie zakresu rzeczowego zadania | ☐ pozyskanie innych źródeł finansowania |
| ☐ zmniejszenie liczby osób objętych zadaniem | |

* Zaznaczyć znakiem X właściwą informację

XI. Oświadczenia podmiotu ubiegającego się o dotację

Oświadczam, iż na realizację powyższego zadania nie będę ubiegał się o inne środki finansowe z budżetu Gminy Kłomnice.

Oświadczam, iż zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz katalogiem kosztów kwalifikowanych.

Oświadczam, że dane w załączonym wyciągu z rejestru lub ewidencji są aktualne na dzień złożenia oferty.

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

XII. Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny wyciąg z rejestru lub ewidencji (potwierdzona kopia - ważny do 3 miesięcy od daty uzyskania)
2. Aktualny statut (potwierdzona kopia)
3. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok
4. Bilans, rachunek zysków i strat za ostatni rok
5.
6.

XIII. Poświadczenie złożenia oferty (miejscowość, data, podpis – wypełnia organ)

XIV. Adnotacje urzędowe

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis pracownika przyjmującego ofertę)