

WSP 1	OFERTA O DOTACJE Z BUDŻETU GMINY DĄBROWA GÓRNICZA NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO	
--------------	--	---

.....
(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 2003r.
o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz.U. Nr 96, poz. 873 z późn.zm.)

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

w okresie od do

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

przez

URZĄD MIEJSKI W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
(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).
- funkcja
- funkcja
- funkcja.....
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) :
- tel.....
13. cele statutowe (przedmiot działalności statutowej)
-
-
-
14. zakres prowadzonej działalności statutowej:
- a) działalność nieodpłatna
-
-
- b) działalność odpłatna
-
-

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 :

.....

.....

.....

.....

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania :

.....

.....

5. Deklaracja pobierania lub niepobierania wynagrodzenia od beneficjentów*/adresatów*:

.....

.....

6. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Całkowity koszt (w zł)
w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł)
w tym wielkość środków własnych (w zł)

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	W tym z wnioskowanej dotacji (w zł)	W tym ze środków własnych (w zł)*
Ogółem:				

Kosztorys za 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?		
Ogółem		100%

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu :

.....

.....

.....

Pozafinansowy wkład własny w realizację zadania (np. świadczenia wolontariuszy) :

.....

.....

.....

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 : 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

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

3. **Posiadane rodzaje zasobów rzeczowych (lokalowe, sprzętowe – wraz z informacjami o stanie technicznym, inne) – ważne z punktu widzenia realizacji zadania :**

.....
.....

4. **Koszty korzystania z zasobów, o których mowa w pkt 3 (z podziałem na rodzaje zasobów)**

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

5. **Dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadań podobnego rodzaju:**

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

6. **Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną :**

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

7. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy :

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam (-my), 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 2003r. 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.

.....
(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 (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia)
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok
3.
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

*** Niepotrzebne skreślić.**