

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

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

OFERTA
organizacji pozarządowej*/podmiotu)
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
nr zadania konkursowego i tytuł projektu)

w okresie od do

składana na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U.Nr.96, poz.873 z póź. zm.

W FORMIE

POWIERZENIA WYKONANIA ZADANIA*

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

MIASTO I GMINĘ ŁOMIANKI

WRAZ Z

**WNIOSEM 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) 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*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

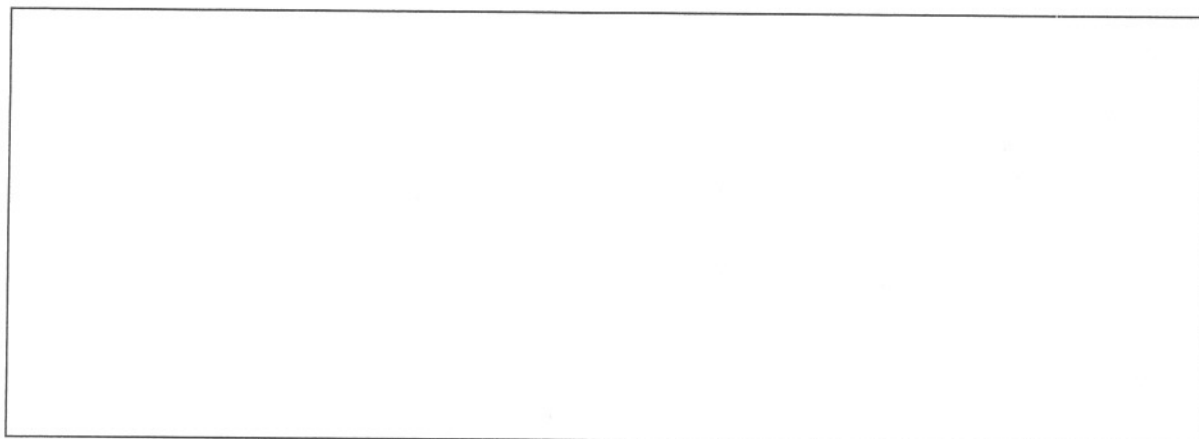
II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

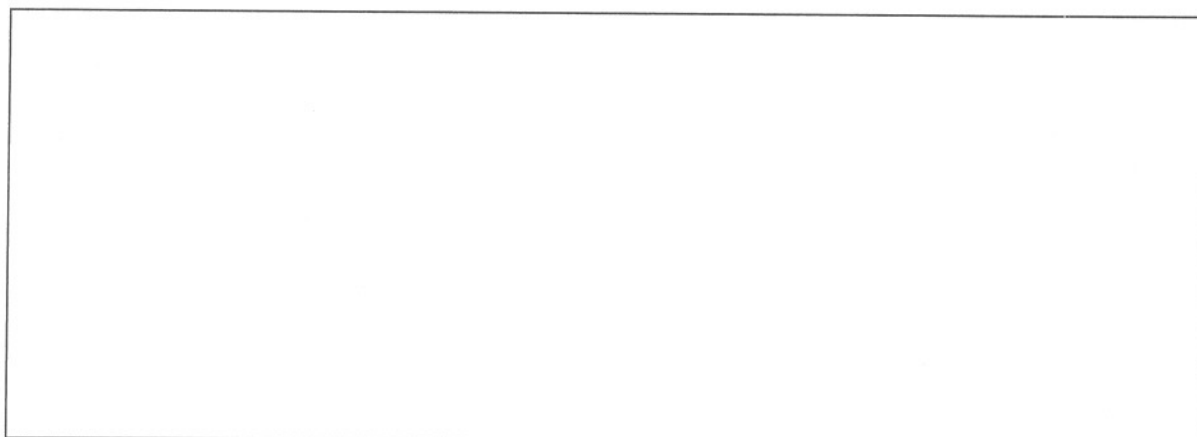
2. Miejsce wykonywania zadania

3. Cel zadania

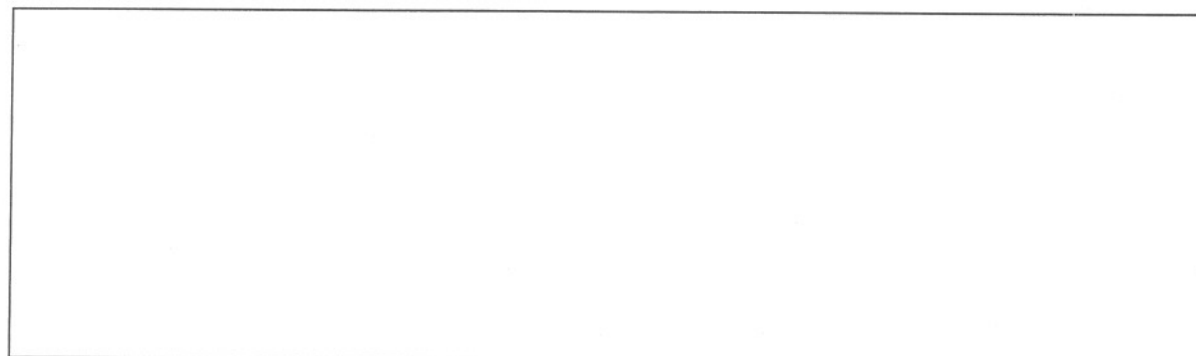
4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/



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/



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)
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 organizację 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*/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.

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.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Niepotrzebne skreślić.

.....
pieczęć organizacji

Łomianki, dnia.....

OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o wsparcie zadania publicznego pn.:.....w okresie od.....do....., ze środków Miasta i Gminy Łomianki, realizowanego przez naszą organizację, świadomi odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem rzeczywistym (art. 233 §1 kodeksu karnego), składamy następujące oświadczenie:

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli oświadczają, że w/w organizacja:

1. nie posiada/posiada* zaległości wobec Miasta i Gminy Łomianki z tytułu podatku od nieruchomości, podatku rolnego, podatku leśnego oraz podatku od środków transportowych.
2. nie posiada/posiada* zaległości wobec Miasta i Gminy Łomianki z tytułu najmu lub bezumownego zajmowania lokalu użytkowego
3. nie posiada/posiada* zaległości wobec Miasta i Gminy Łomianki z tytułu użytkowania wieczystego lub dzierżawy gruntu
4. nie zalega/zalega* z podatkami we właściwym dla organizacji Urzędzie Skarbowym.
5. nie zalega/zalega* ze składkami na ubezpieczenie (ZUS)
6. nie działa/działa* w celu osiągnięcia zysku (stosownie do zapisu art. 106 ust. 2 pkt 1 lit. d ustawy o finansach publicznych z dnia 30 czerwca 2005, Dz. U. Nr 249, poz. 2104)
7. korzystała/nie korzystała* ze środków finansowych Miasta i Gminy Łomianki w ciągu ostatnich 3 lat i wywiązała/nie wywiązała* się z umów na wykonanie zadania publicznego
8. nie jest/jest wykluczona z prawa otrzymania dotacji ze środków publicznych zgodnie z art. 145 ust. 6 w związku z art. 190 ustawy o finansach publicznych.

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

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