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\*”.

1. **Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta**  |   |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**1) |   |

1. **Dane oferenta(-tów)**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu**  |
|   |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |   |

1. **Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego**   |   |  |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego2)** | Data rozpoczęcia  |   | Data zakończenia  |   |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)**   |  |
|   |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 571).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**  |  |
| **Nazwa rezultatu**  | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)**  | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika**  |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**  |
|  |

* 1. **Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Rodzaj kosztu**  | **Wartość PLN**  | **Z dotacji**  | **Z innych źródeł**  |
| 1.  | Koszt 1  |   |   |   |
| 2.  | Koszt 2  |   |   |   |
| 3.  | Koszt 3  |   |   |   |
| 4.  | Koszt 4  |   |   |   |
| 5.  | Koszt 5  |   |   |   |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania  |   |   |   |

* 1. **Oświadczenia**

Oświadczam(-my), że:

* 1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
	2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
	3. oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
	4. oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
	5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
	6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
	7. w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

 .............................................................................. Data .......................................................

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)