*WZÓR*

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 publicznego[[1]](#footnote-1))** |  | | | |
| **4. Tytuł zadania publicznego** |  | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

**II. Dane oferenta (-ów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta (-ów), 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** |
|  |

|  |
| --- |
| **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 dotacji[[3]](#footnote-3))**  **(zł)** | **do poniesienia  ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego[[4]](#footnote-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.

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

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

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

**Załączniki:**

* Oświadczenie oferenta
* W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność   
  z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

|  |
| --- |
|  |

# Załącznik nr 1 do oferty

……………………, dnia……………………..........r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o **wsparcie/powierzenie\*** realizacji zadania publicznego ze środków Gminy Dywity, realizowanego przez naszą organizację, składamy następujące oświadczenie:

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli oświadczają, że ww. **organizacja pn:.**

**..........................................................................................................................**

**z siedzibę: ..........................................................................................................**

1. **Jest/nie jest\*** właścicielem rachunku bankowego o numerze: ............................................................................................................... oraz zobowiązuje się do utrzymania tego rachunku, nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Gminą Dywity;
2. realizatorzy programu **nie posiadają/posiadają\*** uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji zleconego zadania publicznego;

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

*czytelny podpis osoby/osób\* upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu\**

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*WZÓR*

UPROSZCZONE SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania sprawozdania:**

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego \*/~~innej ewidencji\*~~”.

**I. Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nazwa zleceniobiorcy** |  | | | |
| **2. Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*[[5]](#footnote-5))** |  | | | |
| **3. Tytuł zadania publicznego** |  | | | |
| **4. Data zawarcia umowy i numer umowy (jeżeli występuje)** |  | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego[[6]](#footnote-6))** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

**II. Opis wykonania zadania publicznego**

|  |
| --- |
| **1. Opis wykonanego zadania publicznego wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Osiągnięte rezultaty realizacji zadania publicznego** |
|  |

**III. Zestawienie wydatków** (w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Numer dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Łączna kwota wydatku** | **Wydatek poniesiony  z dotacji**  **(zł)** | **Wydatek poniesiony  ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego**  **(zł)** | **Data zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam(-y), że:

1) zadanie publiczne zostało zrealizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego zleceniobiorcy;

2) wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

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

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

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu zleceniobiorcy)

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

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł. [↑](#footnote-ref-3)
4. ) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego. [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Jeżeli zleceniobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli zleceniobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany. [↑](#footnote-ref-5)
6. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-6)