

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr III/9/10 Rady Miejskiej w Myszyńcu
z dnia 7 grudnia 2010 roku w sprawie trybu postępowania o udzielenie
dotacji podmiotom nie zaliczonym do sektora finansów publicznych
i nie działających w celu osiągnięcia zysku, sposobu jej rozliczenia
oraz sposobu kontroli wykonywania zadania zleconego

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

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

OFERTA
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ /PODMIOTU/ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO
INNEGO NIŻ OKREŚLONEGO W USTAWIE Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 ROKU O
DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE

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

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONANIA ZADANIA
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

Gminę Myszyniec
(nazwa organu zlecającego)

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 innym rejestrze

4/ NIP REGON

5/ data wpisu do rejestru

6/ inne dane ewidencyjne

7/ dokładny adres: miejscowość ul.

gmina powiat

województwo

8/ telefon 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)

.....

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)

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

4. Cel zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania

5.Deklaracja pobierania lub nie pobierania wynagrodzenia od beneficjentów / adresatów

6.Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji zadania

7.Liczbowe określenie skali działań podejmowanych przy realizacji zadania
(należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba podopiecznych,
liczba indywidualnych świadczeń tygodniowo / miesięcznie)

8.Zakładane rezultaty realizacji zadania

III Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

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

Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

L. p	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	w tym wnioskowanej dotacji (w zł)	w tym ze środków własnych (w zł)
Ogółem				

Kosztorys ze względu na źródło finansowania

<i>Źródło finansowania</i>	<i>zł</i>	<i>%</i>
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		100,00%

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 – koniecznie z punktu widzenia realizacji zadania.

Ogólna liczba 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 informacją 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 doświadczenia 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 innym niż określonym w ustawie, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt o działalności pożytku publicznego i 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 ewentualnie referencje:

- 1. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia)
- 2. Sprawozdania merytoryczne i finansowe za ostatni rok.
- 3. ZUS – zaświadczenie.
- 4. US – zaświadczenie.
- 5.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)