|  |
| --- |
| Data złożenia oferty (wypełnia organ) |

OFERTA   
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**OFERTA PODMIOTU,**o którym mowa w art. 221 ust. 1

ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych

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

*(tytuł zadania publicznego)*

**w okresie od .............. do ...............**

W FORMIE

FINANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*/   
DOFINANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*

###### PRZEZ GMINĘ WROCŁAW składana na podstawie przepisów Uchwały Nr XVI/281/11 Rady Miejskiej Wrocławia 15 września 2011 r. *w sprawie określenia trybu postępowania o udzielenie dotacji z budżetu Miasta, sposobu jej rozliczania oraz sposobu kontroli wykonania zadań zlecanych podmiotom niezaliczanym do sektora finansów publicznych i niedziałających w celu osiągnięcia zysku* na zadania inne niż określone w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. (DZ. URZ. WOJ. 2011 r. nr 204, poz. 3517 oraz z 2018 poz. 2538)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część I. Dane oferenta (ów)** | | | | |
|  | | | | |
| **1. Nazwa** | |  | | |
| **2. Numer w Krajowym Rejestrze Sadowym, w innym rejestrze lub ewidencji** | | |  |  |
| **3. Jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą –** numer wpisu do rejestru przedsiębiorców | | |  |  |
| **4. Adres siedziby** | | | | |
| **4.1 Ulica i nr** | |  | **4.2 Kod pocztowy** |  |
| **4.3 Miejscowość** | |  | **4.4 Poczta** |  |
| **5. Adres korespondencyjny** | | | | |
| **5.1 Ulica i nr** | |  | **5.2 Kod pocztowy** |  |
| **5.3 Miejscowość** | |  | **5.4 Poczta** |  |
| **6. Dane kontaktowe** | | | | |
| **6.1 Telefon** | |  | **6.2 Adres email** |  |
| **7. Nr rachunku bankowego** | | | | |
| **7.1 Nr rachunku** | |  | **7.2 Nazwa banku** |  |
| **8. Imiona i nazwiska oraz funkcja osób upoważnionych do reprezentowania oferenta** | | | | |
| 1 | **Imię i nazwisko** |  | **Funkcja** |  |
| **9. Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa  w ofercie** (dotyczy oddziałów, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej) | | | | |
|  | | | | |
| **10. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego oraz adres e-mail)** | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **Część II. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji** |

|  |
| --- |
| **1. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Opis grup adresatów zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego,  w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Informacja czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent otrzymał dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Zakładane cele i przewidywane rezultaty realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Miejsce realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Harmonogram planowanych działań** | | | | |
| **L.p.** | **Zadanie publiczne realizowane w okresie** | | **od** | **do** |
| 1 | **Nazwa działania** |  | | |
| **Terminy realizacji** |  | | |
| **Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy** |  | | |
| **Opis** |  | | |
| 2 | **Nazwa działania** |  | | |
| **Terminy realizacji** |  | | |
| **Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy** |  | | |
| **Opis** |  | | |

|  |
| --- |
| **Część III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalkulacja przewidywanych kosztów na rok: | | | | **........................................................... rok** | | | |
| Nr pozycji kosztorysu | Rodzaj kosztów(należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | Liczba jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | Z tego z dotacji (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł) |
| **I** | **Koszty merytoryczne** | | | | | | |
| **I.1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I.6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne** | | | | | | |
| **II.1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego na rok:** | | | **........................................... rok** | | |
| **Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego** | | | | **Wartość w zł** | **Udział  w koszcie całkowitym  w %** |
| **1** | **Wnioskowana kwota dotacji** | | |  |  |
| **2** | **Środki finansowe własne** | | |  |  |
| **3** | **Środki finansowe z innych źródeł ogółem**  **(razem środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3)** | | |  |  |
| **3.1** | **wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego** | |  |  |
| **3.2** | **środki finansowe z innych źródeł publicznych** | |  |  |
| **3.3** | **Pozostałe** | |  |  |
| **4** | **Ogółem**  (razem środki finansowe wymienione w pkt 1 - 3) | | |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Część IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego** |

|  |
| --- |
| **1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. . Zasoby rzeczowe oferenta** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Informacje dodatkowe** |
|  |

**Oświadczam(-y), że:**

1. w ramach składanej oferty przewidujemy **pobieranie*\**/niepobieranie*\**** świadczeń pieniężnych od adresatów zadaniapublicznego, które pobierane będą wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego.
2. oferent jest związany niniejszą ofertą **do dnia ......................... roku.**
3. w zakresie związanym ze **zleceniem zadania publicznego w trybie uchwały Rady Miejskiej**, 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;
4. oferent składający niniejszą ofertę **nie zalega\*/zalega\*** z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych***\****/składek na ubezpieczenia społeczne***\****;
5. daneokreślone w części I niniejszej oferty **są zgodne** **z Krajowym Rejestrem Sądowym*\**/właściwą ewidencją*\****;
6. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach **informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**

*\* Niepotrzebne skreślić*

*…………………………………………………………………………………………………………………..*

*(czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)*

Data ……………..........…………. rok

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji

**Adnotacje urzędowe (wypełnia urzędnik)**

|  |
| --- |
|  |