|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH KONKURSU REGRANTINGOWEGO | | | | |
| **POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**  Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach.  Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*”.  **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie** | | | | |
| **1. Organizacja pozarządowa,** **do którego adresowana jest oferta - operator regrantingu** | **STOWARZYSZENIE NA RZECZ WSPARCIA OSÓB ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM „ŚWISTAK” ul. Bojki 9/14, 30-611 Kraków** | | | |
| **2. Nazwa zadania publicznego** | **XXVI Tydzień Osób Niepełnosprawnych „Kocham Kraków z Wzajemnością” - Regranting** | | | |
| **II. 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) |  | | | |
| **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego** | | | | |
| **1. Tytuł własny zadania publicznego** |  | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego** | Data  rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem daty i miejsca jego realizacji)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** | | | | | | | | | |
|  | **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | | **Wartość PLN** | | **Z dotacji** | | **Wkład własny finansowy** | **Wkład własny osobowy** |  |
| 1. | Koszt 1 | |  | |  | |  |  |
| 2. | Koszt 2 | |  | |  | |  |  |
| 3. | Koszt 3 | |  | |  | |  |  |
| 4. | Koszt 4 | |  | |  | |  |  |
| 5. | Koszt 5 | |  | |  | |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | |  | |  | |  |  |
|  | PROCENTOWY UDZIAŁ DOTACJI W CAŁKOWITYCH KOSZTACH ZADANIA ……………………………………………………………………………………………………..  PROCENTOWY UDZIAŁ ŚRODKÓW FINANSOWYCH WŁASNYCH W CAŁKOWITYCH KOSZTACH ZADANIA …………………………………………………………  PROCENTOWY UDZIAŁ WKŁADU OSOBOWEGO W CAŁKOWITYCH KOSZTACH ZADANIA ………………………………………………………………………………..  **V. 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) |  | |  | | | |
|  |  | |
|  | | | |  | |