

załącznik nr 1 do ogłoszenia

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU Przeciwdziałania Patologiom Społecznym**

podstawa prawna:
ustawa z dnia 11 września 2015 roku
o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1492 z późn.zm.)

.....
.....
(nazwa obszaru zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

.....
(tytuł projektu)

okres realizacji od do

1) Dane Oferenta/Oferentów

- 1) nazwa:.....
.....
.....
adres:.....
.....
.....
tel.:..... faks:..... email:.....
..... http://.....
- 2) forma prawna:.....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
.....
data wpisu, rejestracji lub utworzenia:.....
- 4) NIP:
- 5) REGON:
- 6) numer rachunku bankowego:.....
- 7) nazwa banku:.....
- 8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów:
a)
b)
c)
- 9) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
- 10) przedmiot działalności pożytku publicznego:
a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
b) działalność odpłatna pożytku publicznego
- 11) jeżeli oferent/offerenci prowadzi/prowadzą działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:.....
b) przedmiot działalności gospodarczej:.....

2) Cele zadania oraz szczegółowy sposób ich realizacji;

--

3) Termin i miejsce realizacji zadania;

--

4) Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

Zadanie realizowane w okresie od do		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania

5) Informacja o wysokości wnioskowanych środków;

--

6) Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania;

--

- 7) Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;

--

- 8) Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;

--

- 9) Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne;

I.p.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanych środków finansowych (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (w zł)	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I.	Koszty merytoryczne po stronie Oferenta 1)..... 2).....							
II.	Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta 1) 2)							

III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta 1) 2)							
IV.	Ogółem:							

10) Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego;

1.	Wnioskowana wysokość środków finansowych	 zł	 %
2.	Środki finansowe własne	 zł	 %
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)	 zł	 %
3.1.	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	 zł	%
3.2.	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)	 zł	 %
3.3.	Pozostałe	 zł	 %
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	 zł	 %
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	 zł	100 %

Załączniki:

- Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
- Oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych*;
- Oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe*;
- Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym*;
- Oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł*.

***Pouczenie:** Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego*

oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1492 z późn.zm.).

(pieczęć Oferenta)

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

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oferty

Data

Adnotacje urzędowe

--