



Załącznik do
Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej
z dnia 8 marca 2005r. w sprawie określenia
wzoru oferty podmiotu uprawnionego

**Samorząd
Województwa Wielkopolskiego**

(pieczęć podmiotu składającego ofertę)

(Poświadczenie złożenia oferty - miejscowość, data, podpis –
wypełnia ROPS)

OFERTA

PODMIOTU UPRAWNIONEGO

składana na podstawie przepisów Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej
(Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728 ze zm.)

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
(nazwa zadania z ogłoszenia konkursowego)
w okresie od do

W FORMIE WSPIERANIA WYKONYWANIA ZADANIA

PRZEZ
Województwo Wielkopolskie
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
**WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE**

I. Dane organizacji pozarządowej (podmiotu uprawnionego) ubiegającej się o realizację zadania:

1) pełna nazwa podmiotu (zgodna z aktualnym odpisem z rejestru):

2) forma prawna:

3) data rejestracji:

4) dokładny adres: ul. gmina

.....
powiat województwo

5) tel.: faks: email:

www:

6) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze oraz numer i data wpisu lub rejestracji:

7) numer NIP numer REGON

8) Nazwa banku i numer rachunku:

9) nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawieranie umów):

1 (Imię i Nazwisko, stanowisko).....

2 (Imię i Nazwisko, stanowisko).....

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja ubiega się o uzyskanie dotacji

.....
.

11) osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię, nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

12) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

--

13) zakres prowadzonej działalności statutowej:

a) działalność nieodpłatna
b) działalność odpłatna

14) jeżeli organizacja pozarządowa prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców
- b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania (z ogłoszenia konkursowego)

2. Nazwa projektu (wymyślona przez organizację)

3. Miejsce realizacji zadania

4. Zasięg terytorialny realizacji zadania

5. Opis projektu (szczegółowy opis planowanych działań przy realizacji zadania, w tym m.in.:

- opis problemu,
- cele projektu,
- zadania podejmowane w celu realizacji projektu,
- zespół realizujący zadanie (informacje o specjalistach),
- oczekiwane efekty,
- planowany sposób oceny projektu i jego efektów,
- w przypadku warsztatów, szkoleń – harmonogram i plan zajęć, w tym liczba godzin pracy specjalistów, metody prowadzenia zajęć, informacje o specjalistach prowadzących zajęcia).

Minimum 2 strony

6. Termin realizacji całego projektu od do
Termin realizacji zadania (w ramach dotacji) oddo

7. Posiadane zasoby, które zapewnią realizację zadania:
Kadrowe (z opisem kwalifikacji):

Rzeczowe (z opisem stanu):

8. Sposób rekrutacji uczestników (liczba i charakterystyka ze względu na istotne dla zadania cechy, np. wiek, płeć, miejsce zamieszkania, status materialny):

9. Zakładane rezultaty realizacji zadania

10. Partnerzy w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem organów administracji publicznej):

11. Informacja o dotychczasowym doświadczeniu w realizacji zadania, którego dotyczy oferta, lub zadania podobnego typu:

12. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych również we współpracy z administracją publiczną:

13. Dodatkowe informacje, które zdaniem podmiotu uprawnionego mogą mieć wpływ na ocenę oferty:

14. Inne informacje, wymagane zgodnie z treścią ogłoszenia o otwartym konkursie ofert:

--

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

	Całkowity koszt (w zł) w tym:		Kwota
L.p.			
1	wnioskowana wielkość dotacji (w zł)		
2	wielkość środków własnych	wkład własny	
3	wielkość środków pozyskanych z innych źródeł		
suma			

IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Adresaci działań przy realizacji zadania – należy oznaczyć znakiem X nie więcej niż 3 najważniejsze grupy adresatów działań:

L.p.	Grupy adresatów działań	Należy zaznaczyć znakiem X (nie więcej niż 3)
1	osoby bezdomne	
2	osoby w podeszłym wieku	
3	osoby ubogie	
4	uchodźcy	
5	osoby niepełnosprawne i chore	
6	osoby i rodziny wymagające interwencji kryzysowej	
7	osoby bezrobotne	
8	ofiary przemocy w rodzinie	
9	osoby samotnie wychowujące dzieci	
10	organizacje i instytucje prowadzące działalność w zakresie pomocy społecznej	
11	dzieci i młodzież z rodzin mających trudności w wypełnianiu zadań	
12	inne -	

2. Typ działań – należy oznaczyć znakiem X nie więcej niż 3 najważniejsze typy działań przy realizacji zadania:

L.p.	Typ działań	Należy zaznaczyć znakiem X (nie więcej niż 3)
1	pomoc finansowa	
2	pielęgnacja	
3	pomoc rzeczowa	
4	praca socjalna	
5	pomoc żywnościowa, w tym wydawanie posiłków	
6	animowanie działań samopomocowych	
7	usługi opiekuńcze, w tym robienie zakupów, przygotowanie posiłków, pomoc w czynnościach	

	gospodarczych i porządkowych	
8	pomoc w zakresie poradnictwa i informacji	
9	szkolenia dla kadry społecznej	
10	szkolenia dla osób objętych pomocą lub ich opiekunów	
11	zbieranie i przetwarzanie informacji ważnych dla funkcjonowania pomocy społecznej	
12	terapia / rehabilitacja	
13	finansowanie działań innych organizacji i instytucji	
14	opieka stacjonarna	
15	specjalistyczne usługi opiekuńcze	
16	opieka półstacjonarna (dzienna)	
17	pomoc w załatwianiu spraw urzędowych, uzyskaniu świadczeń socjalnych, emerytalno-rentowych	
18	mieszkania chronione	
19	inne	

3. Liczbowe określenia skali działań przy realizacji zadania (prosimy użyć miar adekwatnych do danego typu zadania, np. liczba osób objętych pomocą, liczba rodzin objętych programem, liczba porad udzielonych tygodniowo):

--

3. Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania [], w przeliczeniu na pełne etaty [], w tym wolontariusze [], w przeliczeniu na pełne etaty [].

V. Kosztorys zadania – w załączeniu

VI. Kosztorys ze względu na źródło finansowania zadania:

Źródło	Kwota (w zł)	udział środków w %
Wnioskowana kwota dotacji		
Posiadane środki własne (na jakich zasadach przyznane)		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu ?		
Inne źródła finansowania (określić, na jakiej podstawie przyznane bądź zapewniono środki): 1) publiczne – wymienić 2) niepubliczne- wymienić		
Ogółem:		100%

VII. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

VIII. Pozafinansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy, nieodpłatnie użyte pomieszczenia) z orientacyjną wyceną:

WKŁAD POZAFINANSOWY NIE MOŻE BYĆ PRZELICZANY NA WKŁAD FINANSOWY I WYKAZANY JAKO ŚRODKI FINANSOWE WŁASNE PRZY REALIZACJI ZADANIA!

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

IX. Dodatkowe uwagi lub informacje:

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

UWAGA:

W ofercie należy udzielić odpowiedzi na wszystkie pytania; jeśli pytanie nie dotyczy wnioskodawcy czy zgłaszanego przez niego projektu, należy wpisać „nie dotyczy”.

Oświadczam (-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji,
- 2) proponowane zadanie jest zadaniem z zakresu pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej,
- 3) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
.....
(pieczęć podmiotu uprawnionego) (podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu uprawnionego)

X. Załączniki i ewentualne referencje:

UWAGA:

Wszystkie dokumenty będące załącznikami oferty dla swojej ważności muszą być opatrzone datą, pieczęcią oraz podpisem uprawnionych statutowo osób. Osoby uprawnione nie dysponujące pieczętami imiennymi winny podpisywać się pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji.

W przypadku złożenia kserokopii załączników: statutu, odpisu, sprawozdania merytorycznego, sprawozdania finansowego osoba reprezentująca podmiot występujący o dotację powinna potwierdzić je na każdej stronie za zgodność z oryginałem wraz z datą tego potwierdzenia.

1. kosztorys zadania (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
2. harmonogram działań (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
3. opinia lokalnego ośrodka pomocy społecznej (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
4. opinia lokalnego powiatowego centrum pomocy rodzinie (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
UWAGA: w przypadku, kiedy siedzibą organizacji jest miasto na prawach powiatu należy przedstawić tylko opinię miejskiego ośrodka pomocy rodzinie (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
5. oświadczenie o braku zobowiązań publiczno-prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
6. oświadczenie o zapewnieniu wkładu własnego w realizację zadania (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
7. oświadczenie o aktualności danych rejestrowych oferenta (na formularzu dołączonym do wzoru oferty)
8. dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu zawierający aktualne dane:
 - dla fundacji i stowarzyszeń: odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - w przypadku kościelnych osób prawnych: zaświadczenie o osobowości prawnej parafii/zakonu oraz upoważnienie dla proboszcza/przeora o reprezentowaniu parafii/zakonu i zaciąganiu zobowiązań finansowych lub dekret powołujący kościelną osobę prawną
9. statut lub inny akt regulujący status podmiotu. W przypadku oddziału terenowego organizacji składającej ofertę niezbędne jest załączenie pełnomocnictwa zarządu głównego dla przedstawicieli ww oddziału (liczba osób zgodna ze wskazaniem zawartym w KRS) do składania w imieniu tej organizacji oświadczeń woli w zakresie nabywania praw i zaciągania zobowiązań finansowych oraz dysponowania środkami przeznaczonymi na realizację zadania (w tym rozliczenia uzyskanej dotacji), o którego dofinansowanie stara się jednostka organizacyjna
10. sprawozdanie finansowe za ostatni rok, lub w przypadku krótszej działalności, za okres tej działalności (1. bilans, 2. rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, 3. informację dodatkową). W przypadku, gdy oferta zostanie złożona przed 31 marca 2009 roku, a podmiot nie sporządził jeszcze sprawozdania finansowego za 2008 rok należy dołączyć sprawozdanie finansowe za rok 2007. Gdy projekt uzyska dofinansowanie z budżetu Samorządu Województwa Wielkopolskiego, podmiot zobowiązany jest dostarczyć sprawozdanie finansowe za 2008 rok przed podpisaniem umowy
11. sprawozdanie merytoryczne za ostatni rok, lub w przypadku krótszej działalności, za okres tej działalności
12. program specjalistycznych zajęć oraz dane specjalistów

XI. Formularze dołączone do wzoru oferty:

1. Kosztorys zadania

Kategoria kosztów	Koszt jednostkowy	Jednostka	Suma jednostek	Koszty całkowite	W tym z dotacji Samorządu Woj. Wlkp.	W tym z innego źródła finansowania	Źródło finansowania	Forma realizacji np. umowa (zlecenia, o dzieło), faktura, rachunek, inne	Zlecanie części zadania do realizacji podwykonawcy (*)
Np. psycholog	1 000,00 zł	osoba/miesiąc	3 os./1 m-c	3 000,00 zł	2 000,00 zł	1 000,00 zł	PCPR		

(*) - Zaznaczyć symbolem X w przypadku planowania zlecenia części zadania podwykonawcy.

Podwykonawcą jest organizacja pozarządowa lub podmiot inny niż ta, której zlecono realizację zadania publicznego lub przedsiębiorca, który współrealizuje część zadania poprzez sprzedaż usług, których zakupu - za pośrednictwem środków pochodzących z dotacji - dokonuje organizacja pozarządowa lub inny uprawniony podmiot, której zlecono realizację zadania.

- Zadanie nie może być realizowane w całości przez podwykonawcę.

2. Harmonogram działań.

Lp.	ZADANIE	Termin realizacji	Planowany efekt	Metody oceny i monitorowania realizacji zadania	Osoba odpowiedzialna
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

3. Opinia lokalnego ośrodka pomocy społecznej

OPINIA LOKALNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ	
Pieczętka Adres i telefon Ośrodka Pomocy Społecznej wydającego opinię	
Imię i nazwisko osoby wydającej opinię	
Data wydania opinii	
Nazwa organizacji miejscowość	
Nazwa projektu	
Czy zadania realizowane w ramach projektu są istotne z punktu widzenia lokalnych potrzeb?	
Czy proponowany projekt wpisuje się w program gminny? Jeśli tak to w jakim zakresie?	
Czy OPS współpracuje z organizacją? Jeśli tak, to w jakim zakresie?	
Czy działania proponowane przez organizację są warte wsparcia? (Jakie?)	
Czy organizacja w ostatnich trzech latach prawidłowo rozliczyła się z ewentualnie przyznanych dotacji?	
Czy organizacja gwarantuje prawidłowe rozliczenie się z ewentualnie przyznanej dotacji?	

4. Opinia lokalnego powiatowego centrum pomocy rodzinie/miejskiego ośrodka pomocy rodzinie

OPINIA LOKALNEGO POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE /MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE	
Pieczętka Adres i telefon Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie wydającego opinię	
Imię i nazwisko osoby wydającej opinię	
Data wydania opinii	
Nazwa organizacji miejscowość	
Nazwa projektu	
Czy zadania realizowane w ramach projektu są istotne z punktu widzenia lokalnych potrzeb?	
Czy proponowany projekt wpisuje się w program powiatowy? Jeśli tak, to w jakim zakresie?	
Czy PCPR/MOPR współpracuje z organizacją? Jeśli tak, to w jakim zakresie?	
Czy działania proponowane przez organizację są warte wsparcia? (Jakie?)	
Czy organizacja w ostatnich trzech latach prawidłowo rozliczyła się z ewentualnie przyznanych dotacji?	
Czy organizacja gwarantuje prawidłowe rozliczenie się z ewentualnie przyznanej dotacji?	
Inne uwagi na temat organizacji i proponowanego przez nią	

projektu.	
-----------	--

5. Oświadczenie o braku zobowiązań publiczno-prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

W imieniu organizacji (nazwa

organizacji).....

.....

.....

oświadczam, że reprezentowana przeze mnie organizacja:

1. nie ma zobowiązań publiczno-prawnych wobec budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego oraz innych źródeł o charakterze publicznym,
2. nie jest pozbawiona prawa do otrzymywania dotacji w rozumieniu art. 145 ust. 6 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 roku o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.)

.....

pieczęć organizacji

imię i nazwisko, pełniona funkcja,

Oświadczenie podpisują osoby upoważnione wg statutu organizacji.

6. Oświadczenie o zapewnieniu wkładu własnego w realizację zadania

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

W imieniu organizacji (nazwa organizacji).....

.....
.....
oświadczam, że reprezentowana przeze mnie organizacja zapewni
minimum% całkowitych kosztów realizacji projektu (nazwa
projektu)

funkcja, pieczęć organizacji

imię i nazwisko, pełniona

Oświadczenie podpisują osoby upoważnione wg statutu organizacji.

7. Oświadczenie o aktualności danych rejestrowych oferenta

.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

W imieniu organizacji (nazwa

organizaciji).....

oświadczam, że dane rejestrowe zawarte w:

- 2) wypisie z Krajowego Rejestru Sądowego*,
- 3) zaświadczeniu o nadaniu osobowości prawnej parafii/zakonowi*

są aktualne i nie były zmienione w okresie: od daty jego wydania do daty
złożenia oferty w ramach

.....
pieczęć organizacji imię i nazwisko, pełniona funkcja,

* Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie podpisują osoby upoważnione wg statutu organizacji.