

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

(pełna nazwa oferenta)

składa ofertę

na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 8 ustawy o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1445 z późn. zm.)

pn.:

„Miejsca spotkań w każdej gminie powiatu etckiego”

w terminie od do 2016 r.

Dane oferenta

1. Pełna nazwa oferenta

2. Forma prawna

(stowarzyszenie, fundacja, uczniowski klub sportowy, stowarzyszenie kultury fizycznej, organizacja kościelna, spółdzielnia socjalna, inne)

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*

4. Data wpisu , rejestracji lub utworzenia (dzień-miesiąc-rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Adres siedziby i dane teleadresowe

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica, nr domu i lokalu	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Telefon	
Fax	
Adres e-mail	

Strona internetowa	
--------------------	--

7. Dane osób upoważnionych do podpisywania umów

(Dane osób - wraz z podaniem funkcji jaką pełnią w organizacji - które zgodnie z postanowieniami statutu lub innego aktu wewnętrznego są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu Wnioskodawcy)

Imię i nazwisko	Funkcja

8. Jednostka bezpośrednio wykonująca zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie

(Wypełnić w przypadku, gdy zadanie wykonuje placówka lub jednostka organizacyjna, należy także krótko opisać tę placówkę/jednostkę organizacyjną)

Nazwa instytucji	
Adres	
Telefon	
Opis	

9. Osoby upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty

(Dane osób, które wypełniały ofertę i są odpowiedzialne za realizację zadania)

Imię i nazwisko	Numer telefonu kontaktowego
1.	
2.	

10. Przedmiot działalności gospodarczej

(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy Wnioskodawca faktycznie prowadzi działalność gospodarczą).

Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców	
Przedmiot działalności gospodarczej	

II. Opis zadania

12. Miejsce wykonywania zadania

(Np. miasto, województwo, region, obszar geograficzny).

--

13. Cel zadania

(Problem, którego dotyczy zadanie, skala jego występowania na obszarze realizacji zadania, grupa docelowa projektu oraz uzasadnienie konieczności podjęcia działań).

--

14. Szczegółowy opis zadania - spójny z kosztorysem

(Z podziałem na działania odzwierciedlone w kosztorysie).

--

15. Harmonogram planowanych działań

(Podanie terminów rozpoczęcia i zakończenia działań wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

Harmonogram działań					
L.p.	Działanie	Liczba uczestników/o dbiorców	Miejsce realizacji	Termin realizacji (od-do)	Osoba odpowiedzialna
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

16. Zakładane rezultaty realizacji zadania

(Mierzalne efekty, ilość usług, produktów, liczba odbiorców, na ile projekt przyczyni się do zmiany sytuacji beneficjentów)

L.p.	Rezultat/efekt	Miernik rezultatu/efektu	Źródło weryfikacji informacji o osiągnięciu rezultatu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

III. Kalkulacja kosztów realizacji zadania

19. Całkowity koszt zadania.....

BUDŻET PROJEKTU							
kosztorys poniesionych wydatków ze względu na rodzaj kosztów (w zł):							
L.p.	Rodzaj wydatków	Jednostka	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity	Wydatki pokryte ze środków Starostwa Powiatowego w Ełku	Pokryte ze środków własnych (finansowe własne, wkład pozafinansowy własny i pozyskany wpłat/opłat od sponsorów publicznych i prywatnych)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
RAZEM:							

20. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

21. Przewidywane źródła finansowania zadania

L. p.	Źródła finansowania	zł	%
1.	Wnioskowana kwota dofinansowania z budżetu Powiatu Elckiego	15 000	
Wkład własny, w tym:			
2.	Finansowe środki własne		
3.	Środki finansowe z innych źródeł (wymienić): Gmina.....		
4.	Wyliczony wkład własny osobowy i rzeczowy		
Ogółem:			100%

22. Informacja o uzyskanych przez oferenta środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków finansowych z innych źródeł

L. p.	Nazwa sponsora	Kwota
1.		
2.		
Ogółem:		

23. Rzeczowy oraz osobowy wkład własny w realizację zadania (wymienić) z orientacyjną wyceną

--

24. Opis form promocji zadania i grantodawcy

1.	Ustawienie tablicy informacyjnej i umieszczenie na niej logo Powiatu Elckiego z informacją o udziale finansowym Powiatu Elckiego w projekcie „Miejsca spotkań w każdej gminie powiatu elckiego” ,
2.	umieszczenie na wszystkich materiałach związanych z realizacją zadania napisu udziale finansowym Powiatu Elckiego w projekcie „Miejsca spotkań w każdej gminie powiatu elckiego”
3.	umieszczenie informacji promującej zadanie i Powiat Elcki w co najmniej jednej publikacji prasowej, informacji radiowej lub telewizyjnej w mediach lokalnych lub regionalnych,
4.	przekazywanie ustnej informacji kierowanej do odbiorców poszczególnych działań w trakcie realizacji zadania, o udziale finansowym Powiatu Elckiego w projekcie „Miejsca spotkań w każdej gminie powiatu elckiego”
5.	

IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

25. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej

L. p.	Nazwa partnera	Rola w realizacji zadania
1.		
2.		

26. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania

(informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy)

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje, uprawnienia
1.		
2.		

27. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

(ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

--

28. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców

(określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania)

--

Oświadczam(-y), że:

1. Proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
2. W ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
3. Organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ jest związana(-y) niniejszą ofertą 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 obligatoryjne: zgodnie z Rozdziałem II § 3 Regulaminu konkursu pt. „Miejsca spotkań w każdej gminie powiat etckiego”, **Warunki konkursu.**

Załączniki fakultatywne:

1. Referencje, rekomendacje, listy polecające itp.
2. Inne

Poświadczenie złożenia oferty (nie wypełniać)

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

* Niepotrzebne skreślić.

PRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDU POWIATU
Marek Chojnowski

