

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

~~OFERTA / OFERTA WSPÓLNA / TRYB MAŁYCH ZLECEŃ~~¹

organizacji pozarządowej(-ych) / podmiotu (-ów), o którym (-ych) mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (dz. u. z 2010 r. nr 234, poz. 1536)², realizacji zadania publicznego

Pomoc społeczna
rodzaj zadania publicznego³

Wyjazd edukacyjno-integracyjny dla osób niepełnosprawnych
tytuł zadania publicznego, max. 8 słów

w okresie od 15 maja do 30 czerwca

w formie ~~powierzenia realizacji zadania publicznego /~~ **wspierania** realizacji zadania publicznego⁴ przez Samorząd Powiatu Ełckiego (organ administracji publicznej) składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie wraz z udzieleniem dotacji z budżetu Powiatu Ełckiego w kwocie 2000,00 zł.

I. Dane oferenta(-tów)⁵.

1. Pełna nazwa oferenta.

Warmińsko- Mazurskie Stowarzyszenie Chorych na SM

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Niepotrzebne skreślić.

³ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁵ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

2. Forma prawna⁶.

(stowarzyszenie, kościelna osoba prawna, spółdzielnia socjalna, fundacja, kościelna jednostka organizacyjna, uczniowski klub sportowy, stowarzyszenie kultury fizycznej, inne)

stowarzyszenie

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze lub ewidencji⁷.

0000045809

4. Data wpisu , rejestracji lub utworzenia (dzień-miesiąc-rok)⁸.

2	4	0	9	2	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

5. NIP

REGON

8	4	8	1	6	0	4	4	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7	9	0	2	3	4	7	1	4	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

6. Adres siedziby i dane teleadresowe.

Miejscowość	Ełk
Kod pocztowy	19-300
Ulica, nr domu i lokalu	Wawelska 27/23
Gmina	Miasto Ełk
Powiat	Ełcki
Województwo	Warmińsko-mazurskie
Telefon	87 610 10 27
Fax	-
Adres e-mail	-
Strona internetowa	-

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.

Bank BGŻ O/Ełk

Numer rachunku bankowego:

9	6	2	0	3	0	0	0	4	5	1	1	1	0	0	0	0	0	0	7	5	8	7	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

⁶ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundację, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁷ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁸ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

8. 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 oferenta/offerentów oraz reprezentowania oferenta(-tów).)

Imię i nazwisko	Funkcja
Halina Jarosławska	prezes
Alina Jasińska	wiceprezes
-	-

9. Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹

Nazwa instytucji	Nie dotyczy
Adres i telefon	Nie dotyczy

10. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty.

(Dane osób, które wypełniły ofertę i są odpowiedzialne za realizację zadania – proszę podać dwie osoby)

Imię i nazwisko	Numer telefonu kontaktowego
Halina Jarosławska	600 93 66 34, 87 610 10 27
-	-

11. Przedmiot działalności pożytku publicznego.

(Podział powinien wynikać ze statutu lub innego aktu wewnętrznego, lub powinien być określony w polityce rachunkowej organizacji).

Rodzaj działalności	Zakres
Działalność nieodpłatna pożytku publicznego	Cele statutowe: wsparcie i wzajemne kontakty chorych, organizowanie spotkań ze specjalistami różnych dziedzin. Wsparcie i rozwój psychiczny. Niwelacja barier architektonicznych. Edukacja społeczeństwa do pozytywnego, „normalnego” postrzegania chorych na SM.
Działalność odpłatna pożytku publicznego	Nie dotyczy

12. Przedmiot działalności gospodarczej.

(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy oferent(-ci) prowadzi(-dzą) faktycznie działalność gospodarczą).

Numer wpisu do rejestru	Nie dotyczy
Przedmiot działalności gosp.	Nie dotyczy

⁹ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰.

Nie dotyczy

¹⁰ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego.

Celem zadania jest pomoc w aktywnym życiu społecznym poprzez wsparcie psychiczne i integrację społeczną osób niepełnosprawnych z terenu Miasta Ełk. Pomocą obejmujemy 20 osób niepełnosprawnych z orzeczeniem o I, II i III grupie inwalidzkiej, chorujących na stwardnienie rozsiane.

W ramach projektu planujemy zorganizować dwudniowy wyjazd integracyjno-edukacyjny trasą Ełk- Białowieża – Hajnówka – Kruszyniany - Ełk, który wpłynie na poprawę kondycji psychicznej osób niepełnosprawnych, a także przyczyni się do integracji środowiska osób chorych na stwardnienie rozsiane.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków.

Problemem społecznym, na który chcemy odpowiedzieć niniejszym projektem jest mały udział osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane w aktywnych formach kulturalnych, takich jak wycieczki edukacyjne. Większość z nich jest osobami, które poruszają się o kulach, pozostaje w domu i jedyną ich rozrywką staje się oglądanie telewizji.

Osoby niepełnosprawne, które będą odbiorcami projektu należą do grupy szczególnie zagrożonej marginalizacją społeczną w związku z niepełnosprawnością. Dzięki projektowi będą mogły one uczestniczyć w wycieczce, która nie tylko stanie się pretekstem do wyjścia z domu, ale także stanowić będzie walor integracyjny, tak bardzo istotny dla osób niepełnosprawnych.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego.

Zadanie zostanie skierowane do grupy 20 osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Ełckiego – chorych na SM.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania działań związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.

Dofinansowanie projektu w znacznym stopniu przyczyni się do podwyższenia standardu realizacji zadania, a nawet dzięki niemu zadanie to w ogóle zostanie wykonane.

Stowarzyszenie nie posiada bowiem wolnych środków, które mogłoby wykorzystać na wycieczkę dla swoich członków- osób chorych na SM, choć – jak wskazano w pkt. 2 – istnieje realna potrzeba podejmowania takich inicjatyw.

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent(-ci) otrzymał(-li) dotację na realizację zadania publicznego z podaniem zadań, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.

1. Wycieczka na terenie kraju – maj- czerwiec 2010 (3000 zł dofinansowania z UM Ełk)
2. Ognisko integracyjne – maj 2010 – (1000 zł dofinansowania ze Starostwa Powiatowego w Ełku)
3. Spotkanie opłatkowe – grudzień 2010 – (600 zł dofinansowania z UM Ełk)
4. Turnus rehabilitacyjny - wrzesień 2010 (1132 zł dofinansowania ze Starostwa Powiatowego w Ełku)

5. Niepełnosprawni a jednak szczęśliwi – cały rok 2011 (7000 zł dofinansowania z UM Ełk)

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji (*Problem, którego dotyczy zadanie, skala jego występowania na obszarze realizacji zadania, oraz uzasadnienie konieczności podjęcia działań*).

Celem naszego zadania jest zapewnienie 20 osobom niepełnosprawnym, posiadającym orzeczenie o I, II i III grupie niepełnosprawności, dostępu do aktywnej formy kulturalnej oraz integracji ich środowiska poprzez udział w wyjeździe edukacyjno- integracyjnym osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu Ełckiego.

Problemem społecznym, na który odpowiada niniejszy projekt jest mały udział osób niepełnosprawnych, chorych na stwardnienie rozsiane w aktywnych formach kulturalnych, takich jak wycieczki edukacyjne. Większość z nich jest osobami, które poruszają się o kulach, pozostaje w domu i jedyną ich rozrywką staje się oglądanie telewizji.

Osoby niepełnosprawne, które będą odbiorcami projektu należą do grupy szczególnie zagrożonej marginalizacją społeczną w związku z niepełnosprawnością. Dzięki projektowi będą mogły one uczestniczyć w wycieczce, która nie tylko stanie się pretekstem do wyjścia z domu, ale także stanowić będzie walor integracyjny, tak bardzo istotny dla osób niepełnosprawnych.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ełk- Białowieża – Hajnówka – Kruszyniany - Ełk

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹¹.

Zadanie I Działania organizacyjne

15.05.2014 – 30.05.2014 r.

Na tym etapie sporządzona zostanie lista uczestników wyjazdu oraz ustalony program wycieczki w biurze turystycznym. Wszelkimi działaniami organizacyjnymi zajmie się koordynator projektu na podstawie **umowy wolontariackiej**. Wszelkie ustalenia dotyczące całego zadania będą odbywać się w świetlicy Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej (MSM), która to salę tę użyczy nam darmowo w ramach umowy partnerskiej.

Zadanie II Dwudniowy wyjazd edukacyjno-integracyjny

1.06.2014-15.06.2014

Wycieczka odbędzie się na trasie Ełk- Białowieża – Hajnówka – Kruszyniany – Ełk

Wyjazd ten stanie się doskonałą i, w przypadku osób chorych na stwardnienie rozsiane, jedyną możliwością do wyjścia z domu, spotkania się z innymi niepełnosprawnymi w innym niż zwykle otoczeniu, co niewątpliwie pozytywnie wpłynie na ich kondycję psychiczną.

Zadanie III Rozliczenie projektu

15.06 – 30.06.2014 r.

W ramach tego zadania przygotowane będzie sprawozdanie z wykonania zadania zgodnie z

¹¹ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

wymogami grantodawcy.

Promocja projektu będzie się odbywać poprzez:

- zamieszczenie artykułu na stronie internetowej;
- zamieszczenie artykułu w Gazecie Olsztyńskiej;
- informacja ustana o projekcie i grantodawcy;
- umieszczenie logotypów grantodawcy na materiałach związanych z projektem (m. in. listy obecności).

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

L.p.	Nazwa partnera	Rola w realizacji zadania
2.	Międzyzakładowa Spółdzielnia Mieszkaniowa	Bezpłatne użyczenie Sali (świetlicy) na spotkania uczestników projektu
3.	-	-
4.	-	-
5.	-	-
6.	-	-

10. Harmonogram¹².

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 15.05.2014 do 30.06.2014		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹³	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent (osoba-imię i nazwisko) lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. <u>Działania organizacyjne</u> (1 umowa wolontariacka, 1 koordynator)	15.05.2014 30.05.2014 r.	– Halina Jarosławska Alina Jasińska
2. <u>Wyjazd edukacyjno-integracyjny</u> (Wycieczka dwudniowa, 20 osób chorych na SM uczestniczących w projekcie, lista obecności z wycieczki)	1.06.2014-15.06.2014	Halina Jarosławska Alina Jasińska
3. <u>Rozliczenie projektu</u> (1 sprawozdanie merytoryczno-finansowe)	15.06 – 30.06.2014 r.	Halina Jarosławska Alina Jasińska
4. -	-	-
5. -	-	-
... -	-	-
-	-	-

11. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁴.

- udział w wyjeździe edukacyjno- integracyjnym 20 osób chorych na SM ; - poprawa kondycji psychicznej osób chorych na SM – uczestników projektu - dostęp do aktywnej formy kulturalnej 20 osób chorych na SM
--

¹² W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

¹³ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁴ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁵	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość całkowita	% wartości projektu	z tego koszt do pokrycia		
							z wnioskowanej dotacji	z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁶	z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy
				zł	zł	%	zł	zł	zł
I.	Koszty merytoryczne ¹⁷ :								
1.	Koszt wycieczki dla 20 osób	osobodzień	20	380	7600	94,41	2000	5600	0
2.	Koordinator	miesiąc	1,5	300	450	5,59	0	0	450
	Razem koszty merytoryczne				8050	100	2000	5600	450
II.	Koszty obsługi ¹⁸ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne:								
1.	-	-	-	0	0	0	0	0	0

¹⁵ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁶ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁷ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁸ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁵	Jedno- stka miary	Ilość	Cena jednostko wa	Wartość całkowita	% wartości projektu	z tego koszt do pokrycia		
							z wnioskowa- nej dotacji	z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁶	z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy
				zł	zł	%	zł	zł	zł
	Razem koszty obsługi (<i>max. 10%</i>)				0	0	0	0	0
III	Koszty promocji:								
1.	-	-	-	0	0	0	0	0	0
	Razem koszty promocji (<i>max. 10%</i>)				0	0	0	0	0
IV	Ogółem:				8050	100%	2000	5600	0

2. Zakładane źródła finansowania zadania publicznego

lp.	Źródła finansowania	zł	%
1.	Wnioskowana kwota dotacji (<i>max. 75%</i>).	2000	24,84
2.	Środki finansowe własne ¹⁹ .	1100	13,66
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) w tym:	4500	55,9
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ²⁰ ;	0	0
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) ²¹ ;	4500	55,9
3.3	pozostałe ²² .	0	0
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków).	450	5,59
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4).	8050	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²³

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	4500	TAK/NIE ²⁴	Nie dotyczy
-	-	TAK/NIE ²⁵⁾	-
-	-	TAK/NIE ²⁶⁾	-

¹⁹ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

²⁰ jw.

²¹ jw.

²² jw.

²³ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

²⁴ Niepotrzebne skreślić.

²⁵ jw.

²⁶ jw.

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Na koszt wycieczki (380 zł/osoba) składa się wynajem autokaru, bilety wstępu, przewodnicy, nocleg i wyżywienie oraz ubezpieczenie NNW.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²⁷

Halina Jarosławska – prezes – wykształcenie średnie, doświadczona w organizacji podobnych przedsięwzięć.

Alina Jasińska – wiceprezes – wykształcenie średnie, doświadczona w organizacji podobnych przedsięwzięć.

2. Zasoby rzeczowe oferenta(-tów) przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²⁸

Zadanie nie wymaga wykorzystania zasobów rzeczowych.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

1. Wycieczka na terenie kraju – maj- czerwiec 2010 (3000 zł dofinansowania z UM Ełk)
2. Ognisko integracyjne – maj 2010 – (1000 zł dofinansowania ze Starostwa Powiatowego w Ełku)
3. Spotkanie opłatkowe – grudzień 2010 – (600 zł dofinansowania z UM Ełk)
4. Turnus rehabilitacyjny - wrzesień 2010 (1132 zł dofinansowania ze Starostwa Powiatowego w Ełku)
5. Niepełnosprawni a jednak szczęśliwi – cały rok 2011 (7000 zł dofinansowania z UM Ełk)

4. Informacja, czy oferent(-ci) przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁷ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

²⁸ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

Nie przewiduje

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(~~ów~~);
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~ / **niepobieranie**^{*} opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent(~~ci~~) jest(~~są~~) związany(~~ni~~) niniejszą ofertą do dnia 30.06.2014 r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent(-ci) składający niniejszą ofertę ~~nie zalega(-ją) / zalega(-ją)~~^{*} z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych lub składek na ubezpieczenia społeczne;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z **Krajowym Rejestrem Sądowym / właściwą ewidencją**^{*};
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach 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 oferenta(~~ów~~)^{*}

^{*} Niepotrzebne skreślić

Załączniki obowiązkowe:

1. Kopia aktualnego – potwierdzonego za zgodność z oryginałem (tj. nie starszy niż z roku 2013) odpisu z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących²⁹
2. Kopia aktualnego statutu potwierdzonego za zgodność z oryginałem.
3. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok.
4. Umowa(-wy) partnerska(-kie) lub oświadczenie(-nia) partnera(-ów) w przypadku wskazania w pkt 9 partnera.
5. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).
6. Wersja elektroniczna wniosku (zapisana na płycie CD/DVD, pendrive lub dostarczona pocztą elektroniczną na adres podany w ogłoszeniu o konkursie ofert).

UWAGA: Załączniki nr 1, 2 i 3 obowiązkowe przy składaniu pierwszej oferty.

Załączniki fakultatywne (dodatkowe):

1. Referencje, rekomendacje, listy polecające itp.
2. Inne (wymienić):

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

Poświadczenie złożenia oferty³⁰

--

Adnotacje urzędowe³¹

--

²⁹ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

³⁰ Wypełnia organ administracji publicznej.

³¹ jw.