Załącznik Nr 2

do Zarządzenia nr 538/2024

Wójta Gminy Choceń

z dnia 19 stycznia 2024 roku

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

(pieczęć organizacji pozarządowej\*/ (data i miejsce złożenia oferty)

podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*)

**OFERTA**

### ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ\*

## REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Dotycząca otwartego konkursu ofert**

**pod nazwą / w zakresie**

|  |
| --- |
| **UPOWSZECHNIANIA KULTURY FIZYCZNEJ I SPORTU** |

(*Wpisać nazwę konkursu z ogłoszenia konkursowego)*

**rodzaj zadania**

|  |
| --- |
|  |

*(Wpisać rodzaj zadania, o ile w konkursie wyszczególniono więcej niż jeden rodzaj zadań)*

**nazwa zadania**

|  |
| --- |
| **Upowszechnianie i rozwój kultury fizycznej i sportu na terenie Gminy Choceń w 2024 r. w dyscyplinie mieszane sztuki walki** |

*(Wpisać nazwę własną projektu, która winna być krótka, charakterystyczna odnosząca się do istoty projektu)*

|  |
| --- |
| **w okresie od**…………….**do**……………… |

*(Termin realizacji zadania)*

## W FORMIE

POWIERZENIA WYKONANIA ZADANIA\*

WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\*

PRZEZ

**Wójta Gminy Choceń**

WRAZ

#### Z WNIOSKIEM O PRZYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

|  |
| --- |
|  |

**w kwocie**

*(Wysokość wnioskowanej dotacji na realizację zadania)*

# I. Dane na temat organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*

1) pełna nazwa

|  |
| --- |
|  |

2) forma prawna

|  |
| --- |
|  |

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\*

|  |
| --- |
|  |

4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia *(dzień-miesiąc-rok)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |

5) nr NIP nr REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6) dokładny adres:

nr kodu, miejscowość ulica i numer domu

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

gmina powiat

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

województwo

|  |
| --- |
|  |

7)

tel. faks

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

e-mail strona www

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

8) nazwa banku

|  |
| --- |
|  |

i numer rachunku

|  |
| --- |
|  |

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

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

imię i nazwisko funkcja

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie

*(Prosimy o wypełnienie w przypadku, gdy zadanie wykonuje placówka lub jednostka organizacyjna; należy także krótko opisać tę placówkę/ jednostkę organizacyjną)*

Nazwa

Adres

Telefon

Opis

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty

*(Prosimy o podanie imienia i nazwiska oraz nr telefonu kontaktowego)*

Imię i nazwisko nr telefonu komórkowego

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

12) przedmiot działalności statutowej

*(Podział powinien wynikać ze statutu lub innego aktu wewnętrznego, albo powinien być określony w polityce rachunkowej wnioskodawcy)*

|  |
| --- |
| a) działalność statutowa nieodpłatna  b) działalność statutowa odpłatna |

13) jeżeli organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna

prowadzi działalność gospodarczą:

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

### II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

*(Powtórzyć tytuł zadania ze strony tytułowej)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

2. Miejsce wykonywania zadania

|  |
| --- |
|  |

3. Cel zadania

*(Problem którego dotyczy zadanie, skala jego występowania na obszarze realizacji zadania, grupa docelowa*

*projektu oraz uzasadnienie konieczności podjęcia działań)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

*(Z podziałem na działania odzwierciedlone w kosztorysie)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

5. Harmonogram planowanych działań

(z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) 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).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin /okresy realizacji poszczególnych działań** | **Nazwa działań /rodzaj prac** | **Liczbowe określenie działań** | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

*(Opisać zakładane rezultaty realizacji zadania, czy rezultaty realizacji zadania będą trwałe oraz, w jakim stopniu realizacja zadania zmieni sytuację adresatów, przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub/i złagodzi jego negatywne skutki)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania  **zł.**

## 2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity  (w zł) | **Z tego z**  **wnioskowanej**  **dotacji (w zł)** | Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów  (w zł)\* |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  |  |

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

|  |
| --- |
|  |

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **zł** | **%** |  |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |  |
| Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów\*  (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania .............................................. zł) |  |  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |

2. Informacja o uzyskanych przez Wnioskodawcę środkach finansowych ze źródeł zewnętrznych – od sponsorów prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach

środków własnych i z innych źródeł\*. (Dotyczy to wkładu własnego zawartego w tabeli „Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów” - kolumna nr 8)

|  |
| --- |
|  |

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

|  |
| --- |
|  |

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania**

1.Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

*(W przypadku podania partnerów do oferty należy dołączyć umowę partnerską lub oświadczenie partnera o współrealizacji zadania publicznego)*

|  |
| --- |
|  |

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

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

|  |
| --- |
|  |

4. 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(-my), że:**

**1) jesteśmy płatnikiem VAT\*/, nie jesteśmy płatnikiem VAT\*/,**

**2) 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) 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 i ewentualne referencje:**

*(Należy wymienić wszystkie dołączone do oferty załączniki, zgodnie z nadaną im numeracją)*

1. …………………………………………………………………………………………...
2. …………………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………………...
4. …………………………………………………………………………………………...
5. …………………………………………………………………………………………...

Poświadczenie złożenia oferty

|  |
| --- |
|  |

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

|  |
| --- |
|  |

**\* niepotrzebne skreślić**