

**OFERTA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE
ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA
FINANSOWANEGO PRZEZ**

NA PROGRAM

1. Dane na temat podmiotu ubiegającego się o dotację

- 1) pełna nazwa podmiotu
(imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)
- 2) status prawny
- 3) data powstania
- 4) misja, cele statutowe:

[illegible]

- 5) dokładny adres: ul.
gmina powiat województwo
- 6) tel. fax
e-mail: http://
- 7) nazwa banku i numer rachunku
.....
- 8) nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do
reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność

do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów)

.....
.....

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

II. Opis programu zdrowotnego:

1. Proponowana nazwa programu do celów medialnych

--

2. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji programu (harmonogram działań)

--

3. Sposób rekrutacji uczestników.

--

4. Zakładane rezultaty realizacji programu

--

--

5. Partnerzy w realizacji zadania

--

6. Posiadane zasoby [kadrowe (z opisem kwalifikacji), lokalowe, finansowe i inne] - ważne z punktu widzenia realizacji zadania

--

7. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego typu

--

--

8. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną

--

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (w zł) []
w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł) []
w tym wielkość środków własnych (w zł) []

Kosztorys ze względu na typ kosztów

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji</i>	<i>Koszt (w zł)</i>	<i>W tym z wnioskowanej dotacji (w zł)</i>	<i>W tym ze środków własnych (w zł)</i>

<i>Ogółem:</i>				

Kosztorys ze względu na źródło finansowania

<i>Źródło</i>	<i>zł</i>	<i>%</i>
<i>Wnioskowana kwota dotacji</i>		
<i>Finanse własne</i>		
<i>Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu - z jakiego tytułu?</i>		
<i>Inni sponsorzy publiczni – jacy?</i>		

<i>Inni sponsorzy prywatni – jacy?</i>		
<i>Ogółem</i>		<i>100%</i>

Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

.....
.....

Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy)

.....
.....

Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

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

(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis prezesa lub innej osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu podmiotu)

KONIECZNE ZAŁĄCZNIKI I EWENTUALNE REFERENCJE:

1. Aktualny wyciąg z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty uzyskania) lub w przypadku niemożliwości jego uzyskania wyciąg z rejestru wraz z oświadczeniem o jego aktualności
2. Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy).
3.
4.
5.

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

