

.....  
(pieczęć podmiotu)

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

.....  
(nazwa podmiotu zlecającego)

Nazwa programu: **Profilaktyczny program zdrowotny dotyczący  
problemu anoreksji**

**I. 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

--

5. dokładny adres: ..... ul. ....

gmina ..... powiat ..... województwo .....

6. tel. .... fax .....

e- mail: ..... http://www.....

7. nazwa banku i numer rachunku .....

8. nazwiska i imiona osób 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. Sposób rekrutacji uczestników.

3. Zakładane rezultaty programu

4. Partnerzy w realizacji zadania.

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

6. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego typu

7. 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**

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt (w zł)	W tym z wnioskowanej dotacji (w zł)	W tym ze środków własnych (w zł)
Ogółem:				

**Kosztorys ze względu na źródło finansowania**

<b>Źródło</b>	<b>zł</b>	<b>%</b>
Wnioskowana kwota dotacji		
Finanse własne		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu		
Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
Ogółem		100%

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 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 niemożności jego uzyskania wyciąg z rejestru wraz z oświadczeniem o jego aktualności
2. Sprawozdanie merytoryczne za ostatni rok
3. Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy).
4. Opis kolejnych działań planowanych przy realizacji programu (harmonogram działań)
5. Oświadczenia ewentualnych partnerów (wymienionych w punkcie **II. 4**) o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty.
6. ....
7. ....