**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**NA POWIERZENIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\***

**NA WSPARCIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\***

\*Niepotrzebne skreślić.

1. **Podstawowe informacje o zadaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu:** |  |
| **Termin realizacji zadania** |  |
| **Miejsce realizacji zadania** |  |
| **Całkowity koszt realizacji zadania** |  |
| **Kwota wnioskowanej dotacji** |  |

1. **Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Forma prawna (stowarzyszenie, fundacja, itp.)** |  |
| **Adres: ulica, nr domu (lokalu), kod pocztowy i miejscowość** |  |
| **Adres e-mail i adres strony www** |  |
| **Numer telefonu** |  |

1. **Dane partnera** (wypełnić jedynie w przypadku kiedy dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Forma prawna ( stowarzyszenie, fundacja itp.)** |  |
| **Adres: ulica, nr domu (lokalu), kod pocztowy i miejscowość** |  |
| **Adres e-mail i adres strony www** |  |
| **Numer telefonu** |  |

1. **Koordynator zadania** (osoba kontaktowa upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko służbowe** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Numer telefonu** |  |

1. **Szczegółowy opis zadania i zakresu rzeczowego zadania publicznego proponowanego do realizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Krótki opis zadania i jego zakresu rzeczowego (max. 10 zdań)** |  |
| **Opis koncepcji promocji województwa warmińsko-mazurskiego w ramach realizowanego zadania (max. 10 zdań)** |  |
| **Zakładane cele realizacji zadania** |  |
| **Opis uczestników zadania** |  |
| **Opis osób zaangażowanych w realizację zadania** |  |
| **Informacja dotycząca udziału i sposobu zaangażowania partnera** |  |
| **Informacja o zaangażowaniu innych podmiotów** |  |
| **Informacja o zaangażowaniu mieszkańców, społeczności lokalnych** |  |
| **Opis zakładanych rezultatów, w  tym rezultatów działań promujących województwo** |  |

1. **Harmonogram zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie realizowane w okresie od ……………………..… do ………………………..…** | | |
| **Nazwa działania** | **Planowany termin** | **Krótki opis działania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Kalkulacja kosztów realizacji zadania**
2. Kosztorys (uwzględniający wszystkie planowane wydatki)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (zł) | Rodzaj miary | **Koszt całkowity (zł)** | Koszt do pokrycia z wnioskowanej dotacji | Koszt do pokrycia z wkładu własnego |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | | | | |  |  |  |

1. Przewidywane źródła finansowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wnioskowana kwota dotacji** | … zł | … % |
| 2. | **Wkład własny**  **(należy zsumować środki wymienione w pkt. 2.1 i 2.2.)** | … zł | … % |
| 2.1. | **Środki finansowe własne** | … zł | … % |
| 2.2. | **Środki finansowe ze źródeł trzecich** | … zł | … % |
| 3. | **Ogółem (suma środków wymienionych w pkt. 1 i 2)** | … zł | 100 % |

1. Środki finansowe ze źródeł trzecich

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa instytucji | Wysokość środków (zł) | Czy wniosek o przyznanie środków został już rozpatrzony? | Termin rozpatrzenia  (w przypadku nierozpatrzonych wniosków) |
|  |  | TAK/NIE |  |
|  |  | TAK/NIE |  |

1. Uwagi, które mogą mieć wpływ na ocenę kalkulacji kosztów

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………......

1. **Informacja o wcześniejszej działalności oferenta w zakresie którego zadanie dotyczy**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacje o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających wykonanie zadania**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam(y), że:

- wszystkie informacje podane w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

- oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

- oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.

Data …………………………

…………….………...……………………….

(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

Załączniki:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru

2. …