**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
|  |

**OFERTA**

**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**OFERTA PODMIOTU,**

o którym mowa w art. 151 oraz art. 221 ust. 1

ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych

**.................................................................**

*(tytuł zadania publicznego)*

**w okresie od .............. roku do ............... roku**

**W FORMIE**

**FINANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*/**

**DOFINANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\***

**PRZEZ**

***STAROSTWO DRAWSKIE***

**składana na podstawie przepisów**

**w związku z art. 15zzm ustawy z dnia 2 marca 2020 o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19 , innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacjami kryzysowymi ( Dz. U. z 2020 r. poz. 374 ze zm.)**

|  |
| --- |
| **I.** **Dane oferenta** |
| 1. **Nazwa** |
| 1. **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji** |
| 1. **Data wpisu, rejestracji lub utworzenia** |
| 1. **Adres** |
| 1. kod pocztowy i miejscowość |
| 1. ulica i nr |
| 1. województwo |
| 1. telefon |
| 1. e-mail: |
| 1. **Numer rachunku bankowego i nazwa banku** |
| Nazwa banku |
| Numer rachunku bankowego |
| 1. **Imiona i nazwiska oraz funkcja osób upoważnionych do reprezentowania**   **oferenta:** |
|  |
|  |
|  |
| …… |
| 1. **Nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:** |
| 1. **Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego oraz adres e-mail**) |

**II. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji.**

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

|  |
| --- |
|  |

**2. Opis grup adresatów zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**3. Zakładane cele i przewidywane rezultaty realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**4. Miejsce realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**5. Harmonogram planowanych działań**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie publiczne realizowane w okresie od ……....… roku do ………… roku** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Terminy realizacji poszczególnych działań** | **Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| …. |  |  |  |

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów na rok……………….** | | | | | | | | | |
| Nr pozycji kosztorysu | Rodzaj kosztów  (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń) | Liczba jednostek | Koszt  jednostkowy  (w zł) | | | Rodzaj miary | Koszt  całkowity  (w zł) | Z tego z  dotacji  (w zł) | z tego  z finansowych  środków  własnych,  środków  z innych źródeł,  w tym wpłat  i opłat  adresatów  zadania  publicznego  (w zł) |
| **I** | Koszty merytoryczne | | | | | | | | |
| I.1 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| I.2 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| I.3 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| I.4 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| … |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **II** | Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne | | | | | | | | |
| II.1 |  |  | | |  |  |  |  |  |
| II.2 |  |  | | |  |  |  |  |  |
| II.3 |  |  | | |  |  |  |  |  |
| II.4 |  |  | | |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem: | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego na rok……………….** | | | | |
| **Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego** | | | **Wartość w zł** | **Udział  w koszcie całkowitym  w %** |
| **1** | **Wnioskowana kwota dotacji** | |  |  |
| **2** | **Środki finansowe własne** | |  |  |
| **3** | **Środki finansowe z innych źródeł ogółem**  (razem środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) | |  |  |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego |  |  |
| 3.2 | środki finansowe z innych źródeł publicznych |  |  |
| 3.3 | Pozostałe |  |  |
| **4** | **Ogółem**  (razem środki finansowe wymienione w pkt 1 - 3) | |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:** |
|  |

1. **Informacje dodatkowe**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam(-y), że:**

1. w ramach składanej oferty przewidujemy **pobieranie*\**/niepobieranie*\**** świadczeń pieniężnych od adresatów zadaniapublicznego, które pobierane będą wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego.
2. oferent jest związany niniejszą ofertą **do dnia ......................... roku.**
3. oferent składający niniejszą ofertę **nie zalega\*/zalega\*** z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych***\****/składek na ubezpieczenia społeczne***\****;
4. **dane** określone w części I niniejszej oferty **są zgodne** **z Krajowym Rejestrem Sądowym*\**/właściwą ewidencją*\****;
5. wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach **informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**

*\* Niepotrzebne skreślić*

*…………………………………………………………………………………………………………………..*

*(czytelny podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)*

**Data ……………..........…………. rok**

**Załączniki:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji