**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 | Kosztjednostkowy(w zł) | Rodzaj miary | Kosztcałkowity(w zł) | Z tego zdotacji(w zł) | z tegoz finansowychśrodkówwłasnych,środkówz innych źródeł,w tym wpłati opłatadresatówzadaniapublicznego(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