

## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....  
*Data i miejsce złożenia oferty*  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/~~OFERTA WSPÓLNA~~<sup>1)</sup>  
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W  
ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU  
PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

Start- Meta  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **27 kwiecień 2015 r. do 04 maj 2015 r.**

W FORMIE  
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI  
ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>  
PRZEZ

Urząd Miasta i Gminy Wołów  
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Wołowie**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

**stowarzyszenie**

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

**Nr KRS 0000134574**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **11.10.2002 r.**

5) nr NIP: **988-02-03-621** nr REGON: **932838227**

6) adres:

miejsowość: Wołów ul.: Inwalidów Wojennych 26

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup>

gmina: Wołów powiat:<sup>8)</sup> Wołów

województwo: Dolnośląskie

kod pocztowy: 56-100 poczta: Wołów

7) tel.: 71 319 56 09 faks: 71 319 56 09

e-mail: stow\_wolow@wp.pl

[http:// www.sonwolow.pl](http://www.sonwolow.pl)

8) numer rachunku bankowego: 84959810200000245320000001

nazwa banku: : Bank Spółdzielczy Żmigród O / Wołów

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Karolina Szewczyk - Prezes

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26,  
56-100 Wołów, tel. 71 3195609

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

**Elżbieta Bereza 71 3195609**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

**a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego**

49.39.Z – pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany;  
88.91.Z – opieka nad dziećmi  
85.51.Z – pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowo rekreacyjnych;  
85.52.Z – pozaszkolne formy edukacji artystycznej;  
85.59.B – pozostałe pozaszkolne formy edukacji gdzie indziej niesklasyfikowane;  
58.19.Z – pozostała działalność wydawnicza;  
86.22.Z – praktyka lekarska specjalistyczna;  
86.90.A – działalność fizjoterapeutyczna;  
86.90.E- pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej gdzie indziej niesklasyfikowana;  
87.20.Z – pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi;  
87.30.Z – pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych;  
88.99.Z – pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana;  
85.10.Z – wychowanie przedszkolne;  
85.60.Z – działalność wspomagająca edukację;  
88.10.Z – Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych  
94.99.Z - Działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowana  
87.10.Z - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarską

**b) działalność odpłatna pożytku publicznego**

49.39.Z Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany  
88.91.Z – opieka nad dziećmi  
85.51.Z Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych  
85.52.Z Pozaszkolne formy edukacji artystycznej;  
85.59.B Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane;  
58.19.Z – pozostała działalność wydawnicza;  
86.22.Z Praktyka lekarska specjalistyczna;  
86.90.A Działalność fizjoterapeutyczna;  
86.90.E Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana;  
87.20.Z Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób z zaburzeniami psychicznymi;  
87.30.Z Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych;  
88.99.Z Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana;  
85.10.Z Wychowanie przedszkolne;  
85.60.Z Działalność wspomagająca edukację;  
88.10.Z Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych  
94.99.Z- Działalność pozostałych organizacji członkowskich, gdzie indziej niesklasyfikowana  
87.10.Z - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarstwa

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

**Nie dotyczy**

b) przedmiot działalności gospodarczej

**Nie dotyczy**

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Statut Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Wołowie: **ROZDZIAŁ VI**

**REPREZENTACJA STOWARZYSZENIA**

**§ 30**

1. Do zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu Stowarzyszenia wymagany jest podpis jednego członka Zarządu: Prezesa, Wiceprezesa lub Skarbnika.
2. Do składania oświadczeń woli w imieniu Stowarzyszenia w pozostałych sprawach wymagany jest podpis jednego członka Zarządu.
3. Do udzielenia pełnomocnictwa w sprawach dotyczących podejmowania działań w imieniu Zarządu wymagany jest podpis jednego członka Zarządu.

### III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

W ramach realizowanego zadania przewiduje się udział ok. 120 osób w tym ok. 20 osób niepełnosprawnych w organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Wołowie w dn. 02.05.2015 r. Biegu Flagi. Oferent czynnie włączy się w organizację imprezy, beneficjentom zadania zostaną ufundowane nagrody. Uczestnicy będą startowali w integracyjnym biegu. Uczestnikami opiekować się będą wolontariusze oraz 2 fizjoterapeutów.

#### 2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Jednym z głównym problemów, z którymi każdego dnia spotykają się podopieczni Wnioskodawcy jest dyskryminacja i izolacja społeczna. Osoby niepełnosprawne to marginalizowana grupa, począwszy od poziomu edukacji przedszkolnej i szkolnej, poprzez rehabilitację zawodową i społeczną, aż po system zatrudnienia. Brak placówek integracyjnych, zorganizowanego życia sportowo-rekreacyjnego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, czy nieprzystosowane budynki użyteczności publicznej przeczą zasadzie integracji społecznej. Osoby dotknięte niepełnosprawnością czują się niechciane, niepotrzebne. Aby móc realnie wpływać na poprawę sytuacji wnioskodawca realizuje szereg działań mających na celu dobro społeczności lokalnej. Organizowany bieg to szansa na aktywizację i integrację społeczną środowiska osób niepełnosprawnych z osobami pełnosprawnymi jak również próba pokonania stereotypów dotyczących niepełnosprawności oraz pokonanie własnych ograniczeń i lęków.

#### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Grupą docelową będzie grupa osób pełnosprawnych (w różnym wieku) oraz grupa osób niepełnosprawnych (w różnym wieku) z: dziecięcym porażeniem mózgowym sprzężonym z innymi niepełnosprawnościami, upośledzeniem intelektualnym, ruchowym, chorobami mięśni, niepełnosprawnością spowodowaną zaburzeniami neurologicznymi, psychicznymi. Będą to zarówno kobiety i mężczyźni zamieszkujący obszary wiejskie i miejski Gminy Wołów.

#### 4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>

Nie dotyczy.

#### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/~~oferenci~~<sup>1)</sup> otrzymał/~~otrzymali~~<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>11)</sup>

Nie dotyczy.

#### 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Korzyści płynące z udziału w biegu będą bezcennym doświadczeniem dla członków społeczności lokalnej, do której osoby niepełnosprawne przynależą. Uczestnicy nabędą i rozwiną umiejętności komunikowania się w społeczeństwie i współpracy w grupie, budowania pozytywnej atmosfery i wzajemnego wsparcia. Przeciwdziałać będzie wykluczeniu społecznemu, przyczyni się do wzrostu samooceny i poczucia własnej wartości. Zmniejszeniu ulegnie dotychczasowa izolacja społeczna. Nowe znajomości przyczynią się do wzrostu integracji społecznej.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Wołów - OSiR

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

Organizacją biegu we współpracy z OSiR w Wołowie zajmie się koordynator. Zamówi on puchary, medale, upominki pamiątkowe, oznakuje stosownie do nazwy biegu wyznaczoną trasę (flagi, wstążki itp.), rozda kotyliony dla biegaczy, zakupi zestaw startowy w skład którego wchodzi:

- numery zwrotne z chipami,
- pistolet startowy
- przygotowanie list startowych i kart zgłoszeń
- listy startowe dla spikera
- namiot 3x3
- pomiar czasu na mecie
- wydruk wyników w dowolnej chwili
- zegar świetlny
- wydruk dyplomów
- agrafki
- brama dmuchana
- woda

Przeprowadzi nabór beneficjentów. Koordynator będzie czuwał nad prawidłowym przebiegiem imprezy.

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 27.04 do 08.05.2015		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
I Zamówienie pucharów, medali nagród, pakietu startowego, Nabór beneficjentów, ozdobienie trasy biegu	27.04.2015 27-02.05.2015	OFERENT
II Przeprowadzenie biegów	02.05.2015	OFERENT
III Rozliczenie i sprawozdanie	Do 08.05.2015	OFERENT

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Dzięki udziałowi w imprezie zmianie ulegnie sposób postrzegania osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym, przełamane zostaną bariery we wzajemnej komunikacji, co przyniesie wzrost poczucia własnej wartości i sprawi, że osoby niepełnosprawne poczują się pełnoprawnymi członkami społeczności lokalnej. Wszyscy uczestnicy zadania zdobędą nowe i cenne doświadczenia, sprawności ruchowej, integracji i przyniesie wszystkim obopólne korzyści.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Wołowie <sup>19)</sup> :							
	1) Koszt pakietu startowego	1	3170	zestaw	3170	3170	0	0
	2) Koszt pucharów	18	35	osoba	630	630	0	0
	3) Koszt medali	120	17,50	osoba	2100	2100	0	0
	4) Koszt znakowania trasy biegu oraz kotylionów dla biegaczy	1	500	zestaw	500	500	0	0
5) Upominki pamiątkowe	120	15	zestaw	1800	1800	0	0	



II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Wołowie <sup>19)</sup> :							
	1) obsługa księgową, i sprawozdawcza	1	150	Osoba	150	0	0	150
	2) opieka podczas imprezy	4	72	Osoba	432	0	0	432
	3) koordynator	1	110	Osoba	110	0	0	110
	4) koszt fizjoterapeuty	2	220	Osoba	440	0	0	440
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Stowarzyszenia Osób Niepełnosprawnych w Wołowie <sup>19)</sup> :							
IV	Ogółem:	0	0	0	9332	8200	0	1132

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

3.

1	Wnioskowana kwota dotacji	8200 zł	88%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0,00 zł	.....%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	1132 zł	12%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	9332 zł	100 %

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Nie dotyczy

## V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

Księgowa projektu, wykształcenie wyższe ekonomiczne

Koordynator- doświadczenie w koordynowaniu projektów 15 lat

Opiekunowie, niezbędni do sprawowania opieki i udzielania niezbędnej pomocy podczas imprezy.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/ofere~~nt~~<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Biuro wyposażone w sprzęt (komputer, telefon, drukarka), dostęp do Internetu.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju

(ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

- „Prowadzenie Ośrodka Wsparcia Dziennego”- 2012,2013,2014, 2015 – Starostwo Powiatowe

-„Piknik Integracyjny”- 2011r., 2012, 2013, 2014 - PCPR

- „Szansa” – 2011r.- PFRON

- „Z kulturą na TY” 2012 r. - PCPR

- ‘Rozwijam swój potencjał’ -2013, 2014 r. 2015 – PFRON

- Rehabilitacja -2014 r., 2015 -PFRON

- Pegazik 3 , 4 -2014 r. – Urząd Miasta i Gminy Brzeg Dolny

- Pegaz – 2012 – Urząd Miasta iGminy Wołów

4. Informacja, czy oferent/ofere~~nt~~<sup>1)</sup> przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie dotyczy.

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofere~~nt~~<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofere~~nt~~<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia **30.04.2015 r.**;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych,

- osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/~~oferenci~~<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**PREZES**  
*Karolina Szewczyk*  
**Karolina Szewczyk**

STOWARZYSZENIE OSÓB  
 NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
 w Wołowie  
 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26  
 NIP 988-02-03-621 Reg 932838227

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data 08.04.2015r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli

ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.