

UES. 524. 31. 2014

UES
AKO
2

Urząd Miejski w Wołowie
Sekretariat /1/

Wzrost: 1 2 -09- 2014

17 237

Załączników

Podpis

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

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)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Poznaj nasz świat
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.10.2014 r. do 17.10.2014 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Gminę Wołów
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów¹³⁾

1) nazwa: Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Wołowie

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
0000134574

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 02.10.2002

5) nr NIP: 9880203621 nr REGON: 932838227

6) adres:

Miejscowość: Wołów ul.: Inwalidów Wojennych 26
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ ----

gmina: Wołów powiat:⁸⁾ wołowski

województwo: dolnośląskie

kod pocztowy: 56-100 poczta: Wołów

7) tel.: 71 3897929 faks: ----

e-mail: stow_wolow@wp.pl <http://sonwolow.pl>

8) numer rachunku bankowego: 84 9598 1020 0000 2453 2000 0001

nazwa banku: BS w Zmigrodzie

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) Izabela Bek - Kaczkowska

b) Aleksandra Zagórska

c) Karolina Szewczyk

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

Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, Tel. 71 3897929

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

Anna Sala tel. 71 389 79 29

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 pielęgniarstwa
- 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 /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców -----

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

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

Zadanie polegać będzie na organizacji Spartakiady – imprezy rekreacyjnej dla osób niepełnosprawnych oraz uczniów szkół z Gminy Wołów- której celem będzie integracja środowiska osób niepełnosprawnych ze środowiskiem osób sprawnych, poznanie ograniczeń dotyczących codziennego życia osób niepełnosprawnych, poznanie prawidłowych zachowań wobec osób niepełnosprawnych. Zawody odbędą się na terenie ośrodka Sportu i Rekreacji w Wołowie ul. Paniańska w dn. 10.10.2014 r. w godz. 10-14.

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

Jednym z głównym problemów społeczności lokalnej jest dyskryminacja i izolacja społeczna osób niepełnosprawnych. Osoby niepełnosprawne to marginalizowana grupa, począwszy od poziomu edukacji przedszkolnej i szkolnej, poprzez rehabilitację zawodową i społeczną, aż po system zatrudnienia. Nie istniejący system placówek integracyjnych, szkoły nie przystosowane do przyjmowania uczniów niepełnosprawnych, brak imprez integracyjnych, brak zorganizowanego życia sportowo- rekreacyjnego, nieprzystosowane budynki użyteczności publicznej do potrzeb osób niepełnosprawnych przeczą zasadzie integracji społecznej, osoby dotknięte niepełnosprawnością czują się niechciane, niepotrzebne, a nawet przeszkadzające w miłym, dobrym życiu zdrowym członkom naszego społeczeństwa. Chcąc poprawić, chociaż w części tę trudną sytuację powinniśmy do szarego życia osób niepełnosprawnych wprowadzić elementy integracji społecznej. W naszej długiej działalności

obserwujemy ciągły niedosyt podejmowanych działań w kierunku pracy z osobami niepełnosprawnymi, co staje się jedną z przyczyn ich wykluczenia społecznego.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Grupą docelową projektu w trakcie jego realizacji jest 20 osób niepełnosprawnych oraz uczniowie szkół wraz z opiekunami z terenu 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.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- budowanie więzi koleżeńskich
- aktywizacja osób niepełnosprawnych przez sport
- integrowanie się środowisk osób niepełnosprawnych pełnosprawnych
- pogłębienie więzi społecznych
- przybliżenie problemów osób niepełnosprawnych
- propagowanie prospołecznych zachowań wobec osób niepełnosprawnych

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Wołów: ul. Inwalidów Wojennych 26, ul. Polna 1
OSiR Wołów

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

- 1) Promocja: informacja o projekcie zostanie umieszczona na stronie internetowej Oferenta oraz Urzędu Miasta i Gminy.
- 2) Zarządzanie projektem – powołany zostanie koordynator oraz księgowy projektu. Biuro projektu będzie zlokalizowane na ul. Polna 1, Wołów. Koordynator będzie realizował działania związane z projektem oraz ich wpływ na osiągnięcie zakładanych rezultatów, będzie podejmował decyzje, zamówił poczętunek (napoje ciepłe i zimne, ciasta, kanapki itp.), wystosuje zaproszenia do udziału w zawodach, będzie sprawował nadzór nad organizacją Spartakiady i jej przebiegiem. Księgowy projektu będzie odpowiadał za bieżące rozliczenia finansowe, sprawozdawczość finansową oraz rozliczenie końcowe projektu.
- 3) Przeprowadzenie Spartakiady
- 4) Rozliczenie

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.10.2014 r. do 17.10.2014 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Promocja	Październik 2014 r.	Oferent
2. Zarządzanie projektem	Październik 2014 r.	Oferent
3. Spartakiada	10.10.2014 r.	Oferent
4. Rozliczenie	Październik 2014 r.	Oferent

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Rezultatem będzie przeprowadzenie Spartakiady. Przewidujemy udział ok. 300 osób.

- około 20 osób niepełnosprawnych weźmie udział w konkurencjach sportowych
- około 300 osobom zostaną przybliżone problemy osób niepełnosprawnych
- około 300 osób pozna prospołeczne zachowania wobec osób niepełnosprawnych

Sam projekt jest jednym z kolejnych etapów realizacji długofalowej polityki Stowarzyszenia w stosunku do osób niepełnosprawnych, która ma na celu zwalczanie stereotypów, ułatwianie dostępu do specjalistycznych nowoczesnych form rehabilitacji, znoszenie barier, a także przeciwdziałanie marginalizacji osób niepełnosprawnych.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	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 ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie SONwW ¹⁹⁾ : 1) zakup nagród sportowych, dyplomów, naczyńia jednorazowe itp. 2) poczęstunek	1	1900	zestaw	1900	1900	0	0
		1	2000	Usługa	2000	2000	0	0
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie SONwW ¹⁹⁾ : 1) koordynator 2) księgowa	1	250	Zadanie	250	0	0	250
		1	180	Zadanie	180	0	0	180
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :	0	0	0	0	0	0	0
IV	Ogółem:	--	--	--	4230	3800	0	430

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	3800 zł	89,83 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł	0 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0 %
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) ¹⁷⁾	0 zł	0%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	430 zł	10,17 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	4230 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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 ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Brak

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Koordinator – doświadczenie w pisaniu i koordynowaniu projektami 2 lata.

Księgowa – doświadczenie w księgowości 1 rok.

Fizjoterapeuci – doświadczenie w pracy z osobami niepełnosprawnymi min. 6 m-cy.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Wołowie dysponuje biurem wyposażonym w sprzęt biurowy.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Rehabilitacja osób z zaburzeniami psychicznymi – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej - 2012 r. , 2013 r., 2014 r.

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych realizowana w ramach projektu „Rozwijam swój potencjał” 2013 r., 2014 r. oraz w ramach projektu „Rehabilitacja” - 2014r. – Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych .

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 01.10.2014.;
- 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/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją⁴⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**STOWARZYSZENIE OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH
w Wołowie**
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
NIP 988-02-03-821 Reg 932838227

SKARBNIK
Karolina Szewczyk
Karolina Szewczyk

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data 11.09.2014 r.

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
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 oferty²⁵⁾

Wpłynęło u dnia 12.09.2014r.

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ 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.

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

⁴⁾ 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 nie obowiązkowe. 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 -- 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.