

.....
(pieczęć Oferenta)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

OFERTA

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO:

***„PILOTAŻOWE TWORZENIE WOJEWÓDZKIEGO SYSTEMU PRZECIWDZIAŁANIA
PRZEMOCY W RODZINIE – TWORZENIE I WSPIERANIE
INTERDYSCYPLINARNYCH ZESPOŁÓW PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY W
RODZINIE W WYBRANYCH POWIATACH WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO***

w okresie oddo

**W FORMIE
POWIERZANIA/WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA**

PRZEZ

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego

Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

W KWOCIE

I. Dane Oferenta

1) Pełna nazwa

2) Forma prawna

3) Nr NIP.....nr REGON

4) Dokładny adres:

miejsowość..... ul.

powiat

województwo

5) tel..... faks.....

e-mail:.....http://

6) Nazwa banku i numer rachunku.....

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

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

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

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

--

2. Miejsce wykonywania zadania (miejsce pracy Zespołów)

--

3. Cel zadania

--

4. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem, adresaci działań, scenariusze- konspekt zajęć(można załączyć do oferty), użycie metod aktywizujących, propozycje sposobów rozpoznawania problemów, wiedza, doświadczenie i kwalifikacje Członków Zespołów Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie, zasady naboru członków Zespołów itp.)

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/ wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania -należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania,)

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania

.....[.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł (zł)
Ogółem							

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....
.....
.....

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł		
Ogółem		100%

2. Informacja o uzyskanych przez Oferenta od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /z uwzględnieniem administracji publicznej/wolontariuszy/organizacji pozarządowych/ innych instytucji.

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach , doświadczeniach osób prowadzących szkolenie Zespołu- poświadczenie kwalifikacji).

3. Sposób nadzoru na działalnością Zespołów.

4. Metody ewaluacji programu.

5 . Dodatkowe uwagi lub informacje Oferenta.

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie naszej działalności ustawowej.

2) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(Pieczęć Oferenta i podpisy osób upoważnionych)