

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

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

OFERTA

**FUNDACJI / ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ O KTÓREJ MOWA W ART. 2 PKT 3
USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 1997r. O REHABILITACJI ZAWODOWEJ
I SPOŁECZNEJ ORAZ ZATRUDNIANIU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
(DZ. U. z 2008r. NR 14, Poz. 92 z późn. zm.)**

**DOTYCZĄCA ZLECENIA REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU REHABILITACJI
ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

.....
(rodzaj zadania)

w okresie od do

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873 ze zm.)

W FORMIE

WSPARCIA REALIZACJI ZADANIA

przez

**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

wraz z

**WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI NA DOFINANSOWANIE REALIZACJI
ZADANIA ZE ŚRODKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

W KWOCIE

I. Dane na temat organizacji pozarządowej

- 1) pełna nazwa
- 2) forma prawna
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia
- 5) nr NIP nr REGON
- 6) dokładny adres: miejscowość ul.
gmina powiat województwo
- 7) tel. faks.....
e-mail: http://
- 8) nazwa banku i numer rachunku
.....
.....
.....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publ.
.....
.....
- 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)
.....
.....
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

b) działalność statutowa odpłatna

- 13) jeżeli organizacja pozarządowa prowadzi działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,
- b) przedmiot działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

2. Miejsce wykonywania zadania

3. Cel zadania

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

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, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów/

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 oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
Ogółem							

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania zł/		
Ogółem		100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację 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 /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

* Niepotrzebne skreślić.

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

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie / niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa jest związana niniejszą ofertą przez okres do dnia,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)

* Niepotrzebne skreślić.

Załączniki i ewentualne referencje:

Do oferty winny być załączone następujące dokumenty:

- 1) Aktualny odpis z rejestru sądowego /ważny 3 miesiące od daty wystawienia/.
- 2) Aktualny statut.
- 3) Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta podpisana jest przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
- 4) Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z działalności podmiotu /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ubiegły rok budżetowy lub w przypadku dotychczasowej krótszej działalności, sprawozdanie za okres – od rejestracji do daty ogłoszenia konkursu.
- 5) Zaświadczenie z urzędu skarbowego i ZUS o braku zaległości w opłatach i odprowadzaniu składek (aktualne – wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia oferty).
- 6) Informacja o korzystaniu ze środków PFRON za okres ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty z wyszczególnieniem: nazwy zadania i celu zadania, daty zawarcia umowy, kwoty przyznanej i rozliczonej, daty rozliczenia umowy.
- 7) W przypadku współpracy z partnerem - umowa partnerska określająca zakres i sposób współpracy.
- 8) Informacja dotycząca planowanego sposobu promowania realizacji zadania określonego w ofercie.
- 9) Oświadczenia Oferenta:
 - o braku wymagalnych zobowiązań wobec PFRON;
 - o posiadaniu rachunku bankowego wraz z informacją o ewentualnych obciążeniach;
 - w przypadku gdy Oferent jest podatnikiem podatku VAT, lecz na podstawie obowiązujących przepisów nie jest uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o podatek naliczony – oświadczenie o braku możliwości obniżenia podatku VAT;
 - o braku współfinansowania zadania określonego w ofercie ze środków PFRON pozostających w dyspozycji Funduszu lub samorządów powiatowych.

Wszystkie załączniki powinny być ponumerowane.

Wszelkie kserokopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

Oferta powinna być wypełniona /wypełnione wszystkie pozycje/, kompletna /co do wymaganych załączników/, podpisana przez osoby uprawnione zgodnie z posiadanym dokumentem, bądź upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta ze skutkami o charakterze finansowym tych oświadczeń oraz opatrzona datą, pieczęcią imienną i firmową organizacji.

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej)