42/2015

4267/02/2015

.....

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/~~OFERTA WSPÓLNA~~[1)]
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ~~(YCH)/PODMIOTU(ÓW), O KTÓRYM(YCH)[1)] 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

1. Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych /art. 4 ust. 1 pkt. 7, tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1118 z późn. zm/
2. Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównania szans tych rodzin i osób /art. 4 ust. 1 pkt. 1, tj Dz. U. z 2014 r., poz. 1118 z późn. zm./
3. Działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym /art. 4 ust. 1 pkt. 2, tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1118 z późn. zm/

(rodzaj zadania publicznego[2)])

„Rozwijamy horyzonty" – prowadzenie zajęć grupowych w świetlicy integracyjnej „Muminki" - 2015
(tytuł zadania publicznego)

w okresie **od 21 marca 2015 do 13 czerwca 2015**

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO[1)]

PRZEZ

GMINĘ TRZEBINIA – URZĄD MIASTA W TRZEBINI

(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

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Mulysiak-Ugęga
podpis
25.02.2015
data

I. **Dane oferenta/~~oferentów~~**[1),3)]

1) Nazwa: **Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „MUMINKI"**

2) Forma prawna:[4)]

(**X**) stowarzyszenie ( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna

( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna .....

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

0000083933

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:[6)] **12.03.2002**

5) nr NIP: **628-20-19-797** nr REGON: **356516914**

6) adres: **Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „MUMINKI"**

miejscowość: **Trzebinia** ul.: **Tysiąclecia 49**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:[7)] .....

gmina: **Trzebinia** powiat: **chrzanowski**

województwo: **małopolskie**

kod pocztowy: **32-540** poczta: **Trzebinia**

7) tel.: **608 37 79 38** faks: .....

e-mail: **a.gregorczyk@wp.pl** http:// www.muminki.org.pl

8) numer rachunku bankowego: **09 1240 4269 1111 0000 4674 6003**

nazwa banku: **Bank PEKAO S.A. O/Trzebinia**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/~~oferentów~~[1)]:

a) **Gregorczyk Artur**

b) .....

c) .....

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

.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Artur Gregorczyk 608 37 79 38

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Małysiak-Ługeza
25.02.2016 r.
data

- otaczanie wszystkich niepełnosprawnych bez względu na rodzaj niepełnosprawności efektywną pomocą i opieką - prowadzenie rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych - niesienie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób - organizowanie wypoczynku dzieci i młodzieży - promocja i organizacja wolontariatu - współpraca z instytucjami samorządowymi i gospodarczymi
b) działalność odpłatna pożytku publicznego Stowarzyszenie nie prowadzi działalności odpłatnej pożytku publicznego.

13) jeżeli oferent/~~oferenci~~[1)] prowadzi/~~prowadzą~~[1)] 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 prawnej**[10)]

Nie dotyczy

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

1. **Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Celem zadania publicznego jest prowadzenie grupowych zajęć dla osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Trzebinia zagrożonych wykluczeniem społecznym, mającym na celu nabywanie i podtrzymywanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania. Chcemy to zadanie zrealizować poprzez zorganizowanie kompleksu działań: zajęcia warsztatowe (plastyczne, kulinarne), wyjazd integracyjny oraz spotkania z lokalną społecznością w ramach prowadzonej świetlicy integracyjnej.

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

Stowarzyszenie „Muminki" skupia osoby niepełnosprawne, które w większości nie uczestniczą w żadnej zorganizowanej formie integracji społecznej, mając poczucie alienacji, co przyczynia się do pogłębiania ich wykluczenia społecznego. Realizowanie

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Małysiak-Ligęza 25.02.2015
podpis data

powyższego zadania ma doprowadzić do nabycia umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania oraz wzrostu ich własnego poczucia wartości, w efekcie czego nastąpi przełamanie barier i stereotypów pomiędzy ludźmi niepełnosprawnymi a sprawnymi oraz wzrost integracji społecznej tej grupy osób.

3. **Opis grup adresatów zadania publicznego**

Osobami objętymi bezpośrednim wsparciem w ramach powyższego zadania będzie 15 osób niepełnosprawnych podopiecznych Stowarzyszenia „Muminki" z terenu Gminy Trzebinia. Wszystkie te osoby posiadają, stwierdzony orzeczeniem lekarskim, średni i znaczny stopień upośledzenia funkcji o charakterze psychoruchowym. Ponadto do realizacji zadania zostanie w sposób pośredni włączona lokalna społeczność mieszkańców Trzebini oraz podopieczni Ośrodka OHP w Trzebini (na zasadzie wolontariatu).

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/oferenci[1)] otrzymał/otrzymali[1)] 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**

Celem zadania jest ułatwienie integracji społecznej grupy 15 osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Trzebinia ze społecznością lokalną.

Cele szczegółowe:

- nabycie i rozwój przez osoby niepełnosprawne nowych umiejętności z zakresu kulinariów, plastyki, niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Matysiak-Tęgeza
podpis
25.02.2015 r.
data

- wzrost poczucia własnej wartości

- zaangażowanie osób niepełnosprawnych w życie społeczności lokalnej

- przełamywanie barier i stereotypów pomiędzy ludźmi sprawnymi i niepełnosprawnymi

Powyższe cele osiągnięte będą w czasie trwania powierzonego zadania, jak i po jego zakończeniu dzięki podjętym wcześniej działaniom. Cele te zostaną zrealizowane w ramach cyklu warsztatów integracyjnych.

7. **Miejsce realizacji zadania publicznego**

1. Świetlica integracyjna „Muminki" w Trzebini – Krystynowie przy ul. Tysiąclecia 49

8. **Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego**[12)]

1. Cykl warsztatów o charakterze plastycznym. Cykl będzie składał się z 2 etapów. 1 etapem będzie zorganizowanie warsztatów świetlicowych, podczas których osoby niepełnosprawne z pomocą wolontariuszy poznają różne techniki plastyczne: de coupage, praca z papierem, wstążkami, muliną. W trakcie zajęć zdobędą nową wiedzę w tej dziedzinie i rozwiną umiejętności manualne, co przyczyni się do ich rozwoju ruchowego i poprawy sprawności dłoni. 2 etapem będzie zorganizowanie wystawy prac wykonanych przez osoby niepełnosprawne dla społeczności lokalnej podczas Dnia Niepełnosprawnego.
2. Cykl warsztatów o charakterze kulinarnym. Cykl będzie składał się z 10 spotkań 2 godzinnych, gdzie osoby niepełnosprawne z pomocą wolontariuszy, nauczą się przyrządzać prostych potraw kulinarnych, dowiedzą się o podstawowych regułach higieny przy przyrządzaniu posiłków oraz zapoznają się z zasadami obsługi urządzeń kulinarnych.
3. Wyjazd integracyjny w ramach prowadzonej świetlicy – zorganizowanie wycieczki jednodniowej
4. Podsumowanie zadania

9. **Harmonogram**[13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie **od 21 marca do 13 czerwca 2015**		
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. Cykl warsztatów	21.03. – 13.06.	Stowarzyszenie „Muminki"

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Małysiak-Ligęza
podpis
25.02.2015
data

o charakterze plastycznym		Zajęcia w każdą sobotę w godz. 10-14
2. Cykl warsztatów o charakterze kulinarnym	21.03. – 13.06.	Stowarzyszenie „Muminki"
3. wycieczka integracyjna	16.05.2015	Zajęcia w każdą sobotę w godz. 10-14 Stowarzyszenie „Muminki"
4. Rozliczenie zadania	13.06.2015	Stowarzyszenie „Muminki"

10. **Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**[15)]

1. 15 osób niepełnosprawnych podniesie i udoskonali swoje umiejętności plastyczne, kulinarne, dnia codziennego niezbędne do samodzielnego funkcjonowania
2. 15 osób niepełnosprawnych będzie uczestniczyć w warsztatach plastycznych, kulinarnych,
3. 15 osób niepełnosprawnych weźmie czynny udział w organizacji Dnia Niepełnosprawnego z lokalną społecznością
4. U 15 osób niepełnosprawnych wzrośnie poczucie własnej wartości i przynależności do społeczności lokalnej
5. Wzrośnie zaangażowanie osób niepełnosprawnych w życie społeczności lokalnej
6. W społeczności lokalnej nastąpi przełamanie barier i stereotypów dotyczących osób niepełnosprawnych

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

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

Potwierdzam zgodność z oryginałem

INSPEKTOR 25.02.2015
podpis data
Klaudia Matysiak-Ligęza

L.p.	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 adresatów zadania publicznego[17] (w zł.)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego w tym prac społecz. członków i świadcz. wolontarius y w zł.)
I	**Koszty merytoryczne[18]** 1. Cykl zajęć kulinarnych: a). warsztaty kulinarne - art. spożywcze (10 spotkań x 100 zł), - praca wolontariuszy (10 spotkań x 4 godziny x 2 wolont. x 10 zł) 2. Cykl warsztatów technicznych: a). zakup art. papierniczych **3. Wycieczka integracyjna – autokar** **- bilety wstępu**	**10** **10** **1** **1** **1**	**100,00** **10,00** **1.000,00** **1.000,00** **500,00**	**zajęcia** **stawka godz.** **komplet** **usługa** **usługa**	**1.000,00** **800,00** **1.000,00** **1.000,00** **500,00**	**1.000,00** **0,00** **1.000,00** **1.000,00** **0,00**	**0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **500,00**	**0,00** **800,00** **0,00** **0,00** **0,00**
II	**1) Koszty obsługi[20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta** 1		*0,00*		*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
III	**Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
IV	**Ogółem:**				**4.300,00**	**3.000,00**	**500,00**	**800,00**

Potwierdzam zgodność z oryginałem

INSPEKTOR 25.02.2015
podpis data
Klaudia Małysiak-Ligęza

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1.	Wnioskowana kwota dotacji	3.000,00 zł.	69,77%
2.	Środki finansowe własne[17)]	500,00 zł.	11,63%
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3)[17)]	..... zł.	..... %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego[17)]	..... zł.	..... %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu Państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środków z funduszy strukturalnych)[17)]	..... zł.	..... %
3.3	pozostałe[17)]	..... zł.	..... %
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	800,00 zł.	18,60%
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt. 1-4)	4.300,00 zł.	100 %

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych[21)]

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)]	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
.....
Klaudia Kołodziejczyk-Ligęza
podpis
25.02.2015
data

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego[22)]

W pracy świetlicy integracyjnej czynny udział bierze 6 wolontariuszy. 2 osoby posiadają uprawnienia pedagogiczne do pracy z dziećmi i młodzieżą. Są to osoby, które współpracują ze stowarzyszeniem od ponad dziesięciu lat. Stowarzyszenie nie zatrudnia żadnej osoby na umowę o pracę czy zlecenie.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów[1)] przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania[23)]

Stowarzyszenie wykorzystuje do swojej działalności budynek o powierzchni ok. 150 m2 bezpłatnie użyczony przez parafię św. Barbary w Trzebini – Krystynowie. Świetlica jest wyposażona w niezbędny sprzęt do realizacji w/w zadania: stoliki, krzesła, aneks kuchenny z wyposażeniem.

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

Stowarzyszenie w swojej 10 letniej działalności realizowało kilkanaście projektów czy zadań dla osób niepełnosprawnych w ramach dofinansowania ze środków PCPR, Polsko-Amerykańskiej Fundacji Dzieci i Młodzieży, Fundacji Filantropii w Polsce czy środków UE (projekt POKL 7.3.). Prowadzona przez stowarzyszenie od 10 lat świetlica integracyjna trwale wpisała się w pracę na rzecz integracji osób niepełnosprawnych ze środowiskiem osób zdrowych.

4. Informacja, czy oferent/oferenci[1)] przewiduje(-ą) zlecić 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/~~oferentów~~[1)];
2) w ramach składanej oferty przewidujemy niepobieranie opłat od adresatów zadania;
3) oferent/~~oferenci~~[1)] jest/~~są~~[1)] związany~~(-ni)~~[1)] niniejszą ofertą do dnia 21.03.2015 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

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Małysiak-Tęgęza
podpis
25.02.2015 r.
data

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.);

5) oferent~~/oferenci~~[1)] składający niniejszą ofertę nie zalega~~(-ją)~~[1)]~~/zalega(-ją)~~[1)] z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne[1)];
6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym~~/właściwą ewidencją~~[1)];
7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM "MUMINKI" Organizacja Pożytku Publicznego KRS: 0000083933 32-540 Trzebinia, ul. Tysiąclecia PP 49 NIP 628-20-19-797, REGON 356516914

PREZES
mgr Artur Gregorczyk

.....

.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/oferentów[1)]

Data 19.02.2015

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji[24)].
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)[1)].

Poświadczenie złożenia oferty[25)]

BZ ZOP wpłynęło dnia 23.02.2015

nr sprawy BZ.ZOP.525.2.2015

Adnotacje urzędowe[25)]

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Małysiak-Ligęza
podpis
25.02.2015
data

[1] Niepotrzebne skreślić.

[2] Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zdań publicznych określonych 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 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 zadań 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 zakup usług, zakup 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.

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Matysiak-Ligęza
podpis
25.02.2015
data

[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.

Potwierdzam zgodność z oryginałem
INSPEKTOR
Klaudia Magdalena Ligęza
25.02.2015
data