W z ó r

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

data i miejsce złożenia oferty (wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA 1)

Organizacji pozarządowej(-ych) / podmiotu (-ów),   
o którym (-ych) mowa w art. 3 ust. 2 oraz w art. 3 ust. 3 pkt. 1 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014 r. poz. 1118 ze zm. )

realizacji zadania publicznego

Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

(rodzaj zadania publicznego) 2)

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

(tytuł zadania publicznego – nazwa zadania konkursowego)

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

(nazwa własna programu)

w okresie od ..................................................do ...........................................................

W FORMIE

###### POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO / WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO 1)

PRZEZ

**KRAJOWE BIURO DS. PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.

o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

CZĘŚĆ I – DANE OFERENTA/OFERENTÓW 1) 3)

**1. NAZWA**

|  |
| --- |
|  |

**2. FORMA PRAWNA 4)**

|  |
| --- |
| 🞎 STOWARZYSZENIE 🞎 FUNDACJA  🞎 OSOBA PRAWNA 🞎 KOŚCIELNA JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA    🞎 JEDNOSTKA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWIOŚCI PRAWNEJ  🞎 INNA:............................................ |

#### 3. NUMER W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM, W INNYM REJESTRZE LUB EWIDENCJI 5)

|  |
| --- |
|  |

#### 4. DATA WPISU, REJESTRACJI LUB UTWORZENIA 6)

|  |
| --- |
|  |

#### 5. NR NIP, NR REGON

|  |
| --- |
|  |

**6. ADRES**

|  |
| --- |
| Miejscowość................................................kod................... ulica..........................nr...............m................  Dzielnica lub inna jednostka pomocnicza: **7)**………………………………Gmina..............................................  poczta............................................powiat.**8)**..................................województwo.............................................. |

**7. INNE DANE**

|  |
| --- |
| Telefon............................................Fax.............................................e-mail...................................................  http://............................................................................................................................................................... |

**8. NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**

|  |
| --- |
|  |

1. **NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA OFERENTA/OFERENTÓW 1)**

***Instrukcja****: nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu oferenta*

|  |
| --- |
| a).....................................................................................................................................................  b)......................................................................................................................................................  c)...................................................................................................................................................... |

**10. NAZWA, ADRES I TELEFON KONTAKTOWY JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ BEZPOŚREDNIO WYKONUJĄCEJ ZADANIE, O KTORYM MOWA W OFERCIE 9)**

|  |
| --- |
| Nazwa.............................................................................................................................................................  Miejscowość..................................................kod .............. ulica.......................nr ........................m................  Gmina..................................... powiat............................................województwo............................................  Telefon..........................................Fax. ..........................................email....................................................... |

**11. OSOBA UPOWAŻNIONA DO SKŁADANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH OFERTY**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko...............................................................................................................................................  Numer telefonu............................................fax.............................. .e-mail............................................................... |

#### PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO

|  |
| --- |
|  |

#### 13. JEŻELI OFERENT/OFERENCI 1)PROWADZI/PROWADZĄ 1)DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:

|  |
| --- |
| a) Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:  b) Przedmiot działalności gospodarczej: |

**CZĘŚĆ II – INFORMACJA O SPOSOBIE REPREZENTACJI OFERENTÓW WOBEC ORGANU ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ WRAZ Z PRZYTOCZENIEM PODSTAWY PRAWNEJ 10)**

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ III – SZCZEGÓŁOWY ZAKRES RZECZOWY zadania PUBLICZNEGO PROPONOWANEGO DO REALIZACJI**

1. KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA ZADANIA PUBLICZNEGO

*Instrukcja: nazwa własna programu i streszczenie*

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS POTRZEB WSKAZUJĄCYCH NA KONIECZNOŚĆ WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO, OPIS ICH PRZYCZYN ORAZ SKUTKÓW**

*Instrukcja: Opis zidentyfikowanego problemu dotyczącego narkotyków (jego istoty, rozmiaru oraz lokalizacji). Dane zawarte w opisie problemu powinny być aktualne tzn. obejmować najnowsze dostępne badania. Opis potrzeb powinien wynikać z analizy problemu.*

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS GRUP ADRESATÓW ZADANIA PUBLICZNEGO**

*Instrukcja: Opis grupy docelowej: grupa wiekowa; płeć; charakterystyka, np. uczniowie, rodzice osób uzależnionych;*

*stosunek do używania substancji, np. osoby nie używające narkotyków, osoby używające szkodliwie; liczebność grupy*

*inne dane opisujące adresatów istotne z punktu widzenia rodzaju programu.*

|  |
| --- |
|  |

**4. UZASADNIENIE POTRZEBY DOFINANSOWANIA Z DOTACJI INWESTYCJI ZWIĄZANYCH Z REALIZACJA ZADANIA PUBLICZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI ZE WSKAZANIEM, W JAKI SPOSÓB PRZYCZYNI SIE TO DO PODWYŻSZENIA STANDARDU REALIZACJI ZADANIA 11)**

|  |
| --- |
|  |

**5. INFORMACJA, CZY W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT OFERENT/OFERENCI 1)OTRZYMAŁ/OTRZYMALI 1) DOTACJE NA DOFINANSOWANIE INWESTYCJI ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZADANIA PUBLICZNEGO Z PODANIEM INWESTYCJI, KTÓRE ZOSTAŁY DOFINANSOWANE, ORGANU, KTÓRY UDZIELIŁ DOFINANSOWANIA ORAZ DATY OTRZYMANIA DOTACJI 11)**

|  |
| --- |
|  |

**6. ZAKŁADANE CELE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO ORAZ SPOSÓB ICH REALIZACJI**

***Instrukcja****: Cel ogólny programu powinien być odpowiedni do zidentyfikowanego problemu, tzn. dotyczyć modyfikacji sytuacji niepożądanej na pożądaną albo utrzymania, poprawy sytuacji aktualnie spostrzeganej jako pozytywna. Opis**oczekiwanej zmiany dotyczącej rozwiązania lub modyfikacji spostrzeganego problemu narkotykowego; najlepiej w formie mierzalnych ilościowo wyników wraz z podaniem terminu (okresu), w jakim zmiana zostanie osiągnięta . Cele szczegółowe - Opis oczekiwanych zmian dotyczących poszczególnych aspektów zidentyfikowanego problemu, służących realizacji celu głównego. Cele szczegółowe powinny być realne, odnosić się do wybranej grupy odbiorców, być policzalne, z określonym terminem ich osiągnięcia. Przy opisie sposobów realizacji celów, prosimy podać uzasadnienie wyboru proponowanych sposobów rozwiązania lub modyfikacji problemu poprzez wskazanie teorii, modeli wyjaśniających lub hipotez roboczych, które odnoszą się do skuteczności wybranych metod. W przypadku przeprowadzenia ewaluacji programu, wskazane jest przytoczenie jej wyników.*

|  |
| --- |
|  |

1. **MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

***Instrukcja:*** *Rodzaj placówki, liczba placówek, adres/y.*

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO 12)**

***Instrukcja****: Szczegółowy opis poszczególnych działań zawierający informację na temat odbiorców, długości i intensywności działań, ich zakresu merytorycznego oraz wykorzystywanych metod. Działania powinny być adekwatne do specyfiki grupy docelowej oraz zaplanowanych celów programu.*

|  |
| --- |
|  |

1. **HARMONOGRAM 13)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie publiczne realizowane w okresie od ………...……… do ……………...……** | | |
| **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. **ZAKŁADANE REZULTATY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO 15)**

***Instrukcja****: Opis zakładanych rezultatów należy uzupełnić informacją na temat przeprowadzonej lub planowanej ewaluacji wyników (dotyczącej rezultatów) lub ewaluacji procesu (oceny jakości realizacji zadania) z uwzględnieniem wskaźników i narzędzi ewaluacji.*

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ IV – Kalkulacja PRZEWIDYWANYCH kosztów realizacji zadania PUBLICZNEGO**

**1. KOSZTORYS ZE WZGLĘDU NA RODZAJ KOSZTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  i opłat  adresatów  zadania  publicznego (w zł) **17)** | Koszt  do pokrycia z wkładu  osobowego,  w tym pracy  społecznej  członków  i świadczeń  wolontariuszy  (w zł) |
| I | Koszty  merytoryczne **18)**  po stronie  ................…......... (*nazwa Oferenta*) **19)**  1).…......................  2) ...................…… |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Koszty obsługi **20)** zadania  publicznego, w tym koszty  administracyjne po stronie  …..........................  (*nazwa Oferenta*) **19)**  1) .…......................  2) .…...................... |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Inne koszty, w tym koszty  wyposażenia i promocji  po stronie  …........................ (*nazwa Oferenta*) **19)**  1).........................  2)......................... |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Ogółem: |  |  |  |  |  |  |  |

**2. PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | ........................... zł | ......................% |
| 2 | Środki finansowe własne **17)** | ........................... zł | ......................% |
| 3 | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (Środki finansowe wymienione w punktach 3.1. – 3.3.) **11)** | ........................... 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, środki z funduszy strukturalnych) **17)** | ........................... zł | ......................% |
| 3.3. | Pozostałe **17)** | ........................... zł | ......................% |
| 4 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) | ........................... zł | ......................% |
| 5 | OGÓŁEM (środki wymienione w punktach 1-4) | ........................... 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** |
|  |  | TAK/NIE **1)** |  |
|  |  | TAK/NIE **1)** |  |
|  |  | TAK/NIE **1)** |  |
|  |  | TAK/NIE **1)** |  |

**Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:**

|  |
| --- |
|  |

**CZĘŚĆ V – inne wybrane informacje dotyczące zadania PUBLICZNEGO 22)**

1. **ZASOBY KADROWE PRZEWIDYWANE DO WYKORZYSTANIA PRZY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

|  |
| --- |
|  |

**2. ZASOBY RZECZOWE OFERENTA/OFERENTÓW 1) PRZEWIDYWANE DO WYKORZYSTANIA PRZY REALIZACJI ZADANIA 23)**

|  |
| --- |
|  |

**3. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI ZADAŃ PUBLICZNYCH PODOBNEGO RODZAJU (ZE WSKAZANIEM, KTÓRE Z TYCH ZADAŃ REALIZOWANE BYŁY WE WSPÓŁPRACY Z ADMINISTRACJĄ PUBLICZNĄ)**

|  |
| --- |
|  |

**4. INFORMACJA, CZY OFERET/OFERERENCI[[1]](#endnote-1)1) PRZEWIDUJE(Ą) ZLECAĆ REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO W TRYBIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 16 UST. 7 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 ROKU O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE**

|  |
| --- |
|  |

**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 pobieranie/niepobieranie **1)** opłat od adresatów zadania;

3) oferent/oferenci **1)** jest/są **1)** związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .............................;

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 **1)** składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/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.

…………........................……………… …….…………........................………………

Pieczątka oferenta Podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta/oferentów **1)**

Data ……………..............……………..….

**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).
3. Aktualny statut podmiotu poświadczony za zgodność z oryginałem
4. W przypadku składania oferty wspólnej - przez więcej niż jeden podmiot- umowa zawarta przez te podmioty określającą zakres ich świadczeń składających się na realizację zadania publicznego.
5. Oświadczenia wg wzoru - zał. nr 2
6. o braku zajęcia rachunku bankowego z jakiegokolwiek tytułu egzekucyjnego;
7. o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenie w Zakładzie UbezpieczeńSpołecznych;
8. oświadczenie o nie zaleganiu w płatnościach we właściwym dla organizacji Urzędzie Skarbowym;
9. oświadczenia o terminowym i rzetelnym rozliczeniu otrzymanych środków finansowych na realizację zadań publicznych w ostatnich 3 latach.
10. Pozostałe informacje dotyczące oferty – zał. nr 1
11. Opinia dotycząca rzetelności, terminowości oraz sposobu rozliczenia środków publicznych w przypadku oferentów, którzy do dnia ogłoszenia konkursu nie realizowali zadań publicznych w ramach umowy z KBPN, a realizowali takie zadania w ramach umowy z innymi instytucjami publicznymi lub jednostkami samorządu terytorialnego - fakultatywnie.

**WAŻNE UWAGI**

**Załączane kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby statutowo uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.**

**Złożenie opinii na temat oferowanego programu ma charakter fakultatywny.**

**POŚWIADCZENIE ZŁOŻENIA OFERTY 25)**

|  |
| --- |
|  |

**ADNOTACJE URZĘDOWE (NIE WYPEŁNIAĆ) 25)**

|  |
| --- |
|  |

1. 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 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 [↑](#endnote-ref-1)