

BOP-10

………………………………………………….

(data i miejsce złożenia oferty

- wypełnia organ administracji publicznej)

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

 (pieczęć organizacji pozarządowej\*

/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

BIURO DS. ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH

URZĄD MIASTA SZCZECIN

pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

**OFERTA**

**REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA1)

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOSCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)1),

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Organizacja uroczystych integracyjnych spotkań świątecznych.

(rodzaj zadania publicznego2))

Zorganizowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

 (tytuł zadania publicznego)

w okresie od 12.12.2014 do 31.01.2015

W FORMIE

POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO 1)

PRZEZ

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

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

(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

**I. Dane oferenta/oferentów1)3)**

1) nazwa: Stowarzyszenie Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie „RODZINA”

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)

 **00000 20786**.......................................................................................................................

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:6) 10-07-2001

5) nr NIP: **955-20-06-330** nr REGON: **812340836**

6) adres:

 miejscowość: **Szczecin ul.: Bohaterów Warszawy27a /3**

 dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:7) ………………………………………..

 gmina: **Szczecin** powiat:8) **Szczecin**

 województwo: Zachodniopomorskie

 kod pocztowy: **70-340 poczta: Szczecin**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów1):

a) **Agata Rybaczuk – Prezes** .........................................................................

b) **Krystyna Kulijewicz – Wiceprezes** ……………………………...

c) **Barbara Masna – Sekretarz** …………………………………..….

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

**Stowarzyszenie Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie „RODZINA”**

**Ul. Bohaterów Warszawy 27 a/3, 70-234 Szczecin , Tel 798 397 932**

**Email: stowrodzina@poczta.onet.pl**

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

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

|  |
| --- |
| a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego |
| 92.31 F –Galeria artystyczna |
| b) działalność odpłatna pożytku publicznego52.63 Z -Kiermasze okolicznościowe 55.30 B -Prowadzenie kawiarenki klubowej |
|  |

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)**

|  |
| --- |
| **Nie dotyczy** |
|  |

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

|  |
| --- |
| 1. Zorganizowanie Wigilii w dniu 18.12.2014 r. dla ok. 100 osób - dla członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” oraz osób chorujących psychicznie - objętych wsparciem Stowarzyszenia „RODZINA”.
2. Wspólne planowanie i przygotowanie niektórych dań (ciast, sałatek) przez członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” oraz osób z nim współpracujących mających problemy psychiczne.
 |
|  |

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

|  |
| --- |
| 1**. Integracja członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” oraz osób z nimi współpracujących mających problemy psychiczne poprzez zorganizowanie wspólnego spotkania Wigilijnego.** * Nawiązanie kontaktu pomiędzy osobami biorącymi udział w spotkaniu wigilijnym. Przeciwdziałanie stygmatyzacji i izolacji osób po kryzysach psychicznych
* Organizacja czasu wolnego, jako jedna z form rehabilitacji społecznej uczestników projektu.
* Możliwość zacieśnienia więzi między osobami z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzinami i opiekunami oraz pozostałymi członkami Stowarzyszenia poprzez wspólne spędzenie czasu wolnego podczas zorganizowanego spotkania.
* Możliwość okazywania i przeżywania swoich uczuć i emocji przez osoby z zaburzeniami psychicznymi , ich rodziny i opiekunów oraz pozostałych członków Stowarzyszenia.
* Uczenie się wrażliwości i harmonijnej egzystencji z otoczeniem. Kultywowanie tradycji- pozytywny stosunek do kultury i tradycji własnego narodu. .
* Wzajemna akceptacja osób mających problemy psychiczne.
* Poprawa jakości życia uczestników projektu.
* Godne spędzenie czasu w spotkaniu Wigilijnym , wspólne śpiewanie kolęd i dzielenie się opłatkiem.
1. **Terapia poprzez aktywny udział uczestników projektu w przygotowaniach związanych z uroczystą Wigilią.**
* Możliwość rozwoju poprzez doskonalenie własnych umiejętności kulinarnych.
* Przekazanie innym swoich pomysłów i umiejętności we wspólnym przygotowywaniu potraw wigilijnych.
* Podnoszenie umiejętności odgrywania ról społecznych niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu uczestników projektu.
* Satysfakcja z możliwości zaprezentowania swoich umiejętności przed nowym i nieznanym środowiskiem zewnętrznym.
* Mobilizacja uczestników projektu w pokonywaniu trudności, wytrwałości i cierpliwości w pracy w grupie.
* Doskonalenie umiejętności współpracy i działania w zespole.
* Ułatwienie osobom z zaburzeniami psychicznymi integracji ze środowiskiem.
 |
|  |

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

|  |
| --- |
| Adresatami projektu są członkowie Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” ,( zarówno osoby po kryzysach psychicznych, ich rodziny i opiekunowie oraz pozostali członkowie Stowarzyszenia oraz osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem). Większość uczestników projektu to osoby dotknięte problemem psychicznym, które znajdują się na marginesie życia społecznego i zawodowego a ich możliwości finansowe i zdrowotne nie pozwalają im na samodzielne zorganizowanie takiego uroczystego spotkania jakim jest spotkanie Wigilijne i przygotowanie części potraw , głównie ciast i sałatek. |
|  |

**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**

|  |
| --- |
| Cele:1. Integracja osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez zorganizowanie spotkania Wigilijnego.
2. Zacieśnienie więzi między uczestnikami projektu poprzez wspólne spędzenie czasu wolnego podczas zorganizowanego spotkania.
3. Możliwość okazywania i przeżywania swoich uczuć i emocji podczas spotkani Wigilijnej.
4. Pobudzenie uczucia wrażliwości i harmonijnej egzystencji z otoczeniem poprzez wspólne spożywanie posiłków , śpiewanie kolęd i dzielenie się opłatkiem.
5. Wzajemna akceptacja osób mających problemy psychiczne, ich rodzin i opiekunów oraz pozostałych członków Stowarzyszenia ,,Rodzina”.
6. Poprawa jakości życia i godnego spędzenia czasu poprzez udział w spotkaniu Wigilijnym,
 |
| 1. Poprawa funkcjonowania uczestników projektu poprzez ich udział w planowaniu, przygotowywaniu i uczestniczeniu w spotkaniu Wigilijnym.
2. Wymiana doświadczeń i nabywanie nowych umiejętności podczas przygotowywania części posiłków w tym ciast i sałatek.
3. Nauka ekonomicznego planowania poprzez wspólne zakupy i przygotowywanie części potraw.
 |

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

|  |
| --- |
| Dom Kultury Słowianin w Szczecinie przy ul. Korzeniowskiego 2. (spotkanie Wigilijne na ok. 100osób). |
|  |

**8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego12)**

|  |
| --- |
| Projekt ma na celu integrację oraz wsparcie aktywności i spędzenia czasu członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” , osób z nimi współpracujących mających problemy psychiczne oraz osób wspierających działalność Stowarzyszenia. Działanie w projekcie odbędzie się poprzez realizację jednego zadania dotyczącego zorganizowania Wigilii w dniu 18.12 2014 r. dla członków Stowarzyszenia Rodzin i Opiekunów Osób Chorych Psychicznie ,,Rodzina” w Szczecinie oraz osób z nimi współpracujących. Przewiduje się, że w spotkaniu Wigilijnym weźmie udział ok. 100 osób – członków Stowarzyszenia , osób z zaburzeniami psychicznymi, ich rodziny i opiekunowie, osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem.W celu poprawy funkcjonowania osób z zaburzeniami psychicznymi oraz integracji ze środowiskiem zewnętrznym część dań, głównie ciasta i sałatki zostaną przygotowane przez członków Stowarzyszenia, rodziny i opiekunów oraz osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem. Spotkanie Wigilijne odbędzie się przy akompaniamencie gitar do wspólnego kolędowania . Organizacja spotkania wigilijnego – wspólne zakupy, pieczenie ciast, przygotowywanie części potraw (sałatek). |
|  |

**9. Harmonogram13)**

|  |
| --- |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od 12 grudnia 2014 do 31 stycznia 2015 |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego14)  | Terminy realizacji poszczególnychdziałań | Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego |
| Organizacja spotkania wigilijnego – wspólne zakupy, pieczenie ciast, przygotowywanie części potraw( (sałatek)Spotkanie wigilijne w wynajętej Sali DK Słowianin.  | Od 12 grudnia do 18 grudnia 2014r.18 grudnia 2014  | Członkowie Stowarzyszenia „RODZINA”, (osoby z zaburzeniami psychicznymi, ich rodziny i opiekunowie, osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem)Członkowie Stowarzyszenia „RODZINA”,(osoby z zaburzeniami psychicznymi, ich rodziny i opiekunowie, osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem) ) |

**10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego15)**

|  |
| --- |
| Rezultaty:* Integracja osób biorących udział w projekcie (osoby z zaburzeniami psychicznymi, ich rodziny i opiekunowie, osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem- ok. 100 osób z zaburzeniami psychicznymi)
* Możliwość przeżycia spotkania Wigilijnego w tak dużym gronie.
* Bezpieczne okazanie swoich uczuć i emocji przez osoby uczestniczące w spotkaniu Wigilijnym.
* Wspólne spędzenie czasu wolnego i zacieśnienie więzi między uczestnikami projektu podczas organizacji jak i samego spotkania Wigilijnego.
* Przeżycie Wigilii w atmosferze pełnej akceptacji i poczucia bezpieczeństwa wśród osób mających problemy psychiczne.
* Przygotowanie przez nie mniej niż 25 osób z problemami psychicznymi wybranych potraw ,które będą spożywane podczas spotkania Wigilijnego.
* Poprawa jakości życia osób chorujących psychicznie poprzez przeżycie wspólnych chwil na spotkaniu Wigilijnym.
 |
|  |

**IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

# 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów16) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Kosztcałkowity(w zł) | z tego do pokryciaz wnioskowanej dotacji(w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środkówz innych źródeł , w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego17) (w zł) | Koszt do pokryciaz wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł) |
| I | Koszty merytoryczne18) po stronie …*(nazwa Oferenta)*19):1) Stowarzyszenie RODZINA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| II | Koszty obsługi20) zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie …*(nazwa Oferenta)*19) :1)zakup artykułów spożywczych niezbędnych do przygotowania dań ( mąka, jajka, cukier,itp…) ,2) catering 3) wynajem sali | 100 1003 |  8złx1 oso ba20złx1 oso ba100złx 1 godzina | OsobaOsobagodzina | 800zł2000zł300zł | 800zł2000zł | 300zł | 0 |
| III | Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie … *(nazwa Oferenta)*19) :1) ……..2) …….. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| IV | **Ogółem:** |  |  |  | **3100zł** | **2800zł** | **300zł** |  |

**2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | **2800 zł** |  **90,30 %** |
| 2 | Środki finansowe własne17) |  **300 zł** |  **9,70 %** |
| 3 | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3)11) | ……… zł | ……..% |
| 3.1 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego17) | ……… zł | ……..% |
| 3.2 | środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacjez budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)17) | ……… zł | ……..% |
| 3.3 | pozostałe17) | ……… zł | ……..% |
| 4 | Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)  | ……… zł | ……..% |
| 5 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4) | **3100zł** | **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  |
| - | - | TAK/NIE1) | - |
| - | - | TAK/NIE1) | - |
| -- | - | TAK/NIE1) | - |
| - | - | TAK/NIE1) | - |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Niezmiernie istotnym aspektem działań w zakresie ochrony zdrowia psychicznego nad osobami z zaburzeniami psychicznymi jest budowanie pozytywnych doświadczeń które uzmysłowią osobom iż mogą w pełni powrócić do życia społecznego. Brak społecznego zrozumienia, życzliwości, deficyt tolerancji prowadzący do dyskryminacji stają się przeszkodą dla w pełni samodzielnego funkcjonowania i aktywności życiowej tych osób, a tym samym ich szybkiego powrotu do zdrowia. Najskuteczniejsza formą wsparcia aktywności osób z zaburzeniami psychicznymi jest ich udział w czynnościach życia codziennego.

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego**

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

|  |
| --- |
| W projekcie zostaną wykorzystane następujące zasoby kadrowe:* Członkowie stowarzyszenia „RODZINA”
* Rodziny i opiekunowie osób chorujących psychicznie.
* Osoby współpracujące ze Stowarzyszeniem
 |

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów1) przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania23)

|  |
| --- |
| * Pomieszczenia Stowarzyszenia Rodzina, sprzęt, urządzenia, sprzęty gospodarstwa domowego niezbędne do przygotowania potraw .
* Wynajęta sala w DK Słowianin w Szczecinie przy ul. Korzeniowskiego 2.
 |

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

|  |
| --- |
| Wszystkie niżej wymienione projekty były realizowane przy udziale Urzędu miasta Szczecina:• Projekt „Galeria w Zajezdni” - 2003 r.• Organizacja ogólnopolskiej Konferencji pt. „Aktywizacja zawodowa osób chorujących psychicznie”-2005r.• Stworzenie i organizacja stanowisk pracy w domu-klubie dla osób po kryzysach psychicznych- 2004 r., 2005r., 2006r.• Aktywizacja zawodowa osób chorych psychicznie poprzez pracę wspieraną – 2007 r.-2008r.,• Integracja i aktywizacja środowiska osób niepełnosprawnych oraz prowadzenie innowacyjnych działań zapobiegających ich izolacji i marginalizacji obejmujących osoby z niepełnosprawnością psychiczną- 2009r.,• Cafe Galeria „Pod Fontanną”- integracja i aktywizacja osób z niepełnosprawnością psychiczną- 2010-2011 – 2012- 2013r. – kontynuacja 2014r.• „Nie-wykluczeni”- działania wspierające osoby zagrożone marginalizacją społeczną ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży. Zwiększenie poziomu wrażliwości młodzieży na prawa człowieka, dyskryminację, zagrożenia społeczne i lepszą jakość życia osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zmianę ich wizerunku funkcjonującego w społeczeństwie- 2013 r. • Projekt partnerski wspólny ze Stowarzyszeniem Rodzin i Przyjaciół Osób Mniejszych Szans „Więż” –„Bądż szczęśliwy zadbaj o swoje zdrowie psychiczne” – 2014r. |

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 dotyczy** |

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów1);

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie1) opłat od adresatów zadania;

3) oferent/oferenci1) jest/są1) 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/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 ewidencją1);

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

|  |
| --- |
| ………………………………………….………………………………………….………………………………………….(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniuoferenta/oferentów1) Data………………………………………………. |

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)

|  |
| --- |
|  |

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 kobiorca/Zleceniobiorcy\* ferenta, jak i zekazania 14141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414kkkosztach.

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.