Załączniki do rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

**załącznik nr 1**

*WZÓR*

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

)aznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/~~niepobieranie~~\*”.

## Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej,****do którego jest adresowana oferta** |  |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**1) |  |

1. **Dane oferenta(-tów)**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu** |
|  |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |  |

1. **)akres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego** |  |  |  |  |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego2)** | Datarozpoczęcia |  | Datazakończenia |  |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** |
|  |

1) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

|  |
| --- |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia****rezultatów (wartość docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

# Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | **z dotacji** | **z innych źródeł** |
| 1. | Koszt 1 |  |  |  |
| 2. | Koszt 2 |  |  |  |
| 3. | Koszt 3 |  |  |  |
| 4. | Koszt 4 |  |  |  |
| 5. | Koszt 5 |  |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam(-my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;
6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
7. w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

### ................................................................. Data ........................................................

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów)

**załącznik nr 2**

*WZÓR*

UPROSZCZONE SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania sprawozdania:**

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: Numer Krajowego Rejestru Sądowego \*/i~~nnej ewidencji\*~~”.

# Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa zleceniobiorcy** |  |
| **2. Numer Krajowego Rejestru****Sądowego\*/innej ewidencji\*1)** |  |
| **3. Tytuł zadania publicznego** |  |
| **4. Data zawarcia umowy i numer umowy****(jeżeli występuje)** |  |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego2)** | Datarozpoczęcia |  | Datazakończenia |  |

1. **Opis wykonania zadania publicznego**

**1. Syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego**

**2. Osiągnięte rezultaty realizacji zadania publicznego**

1. **Zestawienie wydatków** (w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Wydatki zgodnie z umową (w zł)** | **Faktycznie poniesione wydatki (w zł)** |
| **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | Wydatek 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Wydatek 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Wydatek 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Wydatek 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Wydatek 5 |  |  |  |  |  |  |

1) Jeżeli zleceniobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli zleceniobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany.

2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Suma wszystkich wydatków realizacjizadania |  |  |  |  |  |  |

### Oświadczam(-y), że:

1. zadanie publiczne zostało zrealizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego zleceniobiorcy;
2. wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

................................................................. Data ........................................................

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

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

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu zleceniobiorcy)