załącznik nr 1 do ogłoszenia

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia UM w Namysłowie)

OFERTA REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

podstawa prawna:
ustawa z dnia 11 września 2015 roku
o zdrowiu publicznym

Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym 2026 roku

(nazwa zadania zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

(tytuł projektu)

-

(rodzaj zadania)

okres realizacji od do

1) Dane Oferenta/Oferentow

1) Nazwa: -

adres: - , -
tel.: - faks: -
email: - http://: -

2) Forma prawna:
-

3) Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
-
data wpisu, rejestracji lub utworzenia: -

4) NIP: -

5) REGON: -

6) numer rachunku bankowego: -

7) nazwa banku: -

8) Imiona, nazwiska oraz PESEL osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów::
Podstawa prawna: - -

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

10) przedmiot działalności pożytku publicznego:
a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego: -
b) działalność odpłatna pożytku publicznego: -

11) jeżeli oferent/oferenci prowadzi/prowadzą działalność gospodarczą:
a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców: -
b) przedmiot działalności gospodarczej: -

2) Szczegółowy sposób realizacji zadania ze wskazaniem liczby odbiorców zadania:

-

2A) Dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami:

-

3) Termin i miejsce realizacji:

-

4) Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

Zadanie realizowane w okresie od do		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania

5) Informacja o wysokości wnioskowanych środków

-

6) Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania

-

7) Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;

-

8) Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;

-

9) Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne;

Lp.	Rodzaj kosztu	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanych środków finansowych (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (w zł)	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie Oferenta							
IV	Ogółem:				0,00	0,00	0,00	0,00

10) Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego;

1.	Wnioskowana wysokość środków finansowych	0,00 zł	0,00 %
2.	Środki finansowe własne	0,00 zł	0,00 %
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)	0,00 zł	0,00 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	0,00 zł	0,00 %
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)	0,00 zł	0,00 %
3.3	Pozostałe	0,00 zł	0,00 %
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0,00 zł	0,00 %
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	0,00 zł	100 %

Załączniki:

***Pouczenie:** Składający oświadczenia jest obowiązany do zawarcia w nich klauzuli następującej treści: *„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. – podstawa art. 17 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.

.....
.....
.....
(podpis osoby upoważnionej
lub osób upoważnionych
do składania oferty)

Data.....

Adnotacje urzędowe