***Załącznik do Ogłoszenia o konkursie ofert***

……………………………………..

(pieczątka Oferenta)

**Formularz oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta** | **Miasto Zduńska Wola****ul. S. Złotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola** |
| **Nazwa zadania publicznego** | Działania na rzecz osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin w zakresie reintegracji społecznej, utrzymywania abstynencji i krzewienia idei trzeźwości oraz organizowania zajęć rehabilitacyjnych w 2022 r. |
|  |
| **Nazwa Oferenta**(zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) |  |
| **Adres siedziby Oferenta**  |  |
| **Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta** |  |
| **Organ dokonujący rejestracji** |  |
| **Nr w rejestrze** |  |
|  **NIP Oferenta** |  |
| **Dodatkowe dane kontaktowe\*****(nr tel., fax, adres poczty elektronicznej)** |  |
| **Nazwa banku i numer konta bankowego, na który zostaną przekazane środki**  |  |

\*Podanie danych nie jest obowiązkowe

|  |
| --- |
| **1. Szczegółowy opis sposobu realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.** **Zakładane cele realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Termin i miejsce realizacji zadania publicznego** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania publicznego** |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Planowany termin realizacji** | **Miejsce realizacji działania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobach kadrowych i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania publicznego, a także o zakresie obowiązków tych osób** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Kwota wnioskowanych środków przeznaczonych na realizację zadania publicznego (w zł):** | ……………………….. |

|  |
| --- |
| **8. Kalkulacja przewidywanych kosztów przy realizacji zadania publicznego** |
| **Nr poz. kosztorysu** | **Opis kosztu** | **Liczba****jednostek** | **Koszt jednostkowy (w zł)** | **Rodzaj miary** | **Koszt całkowity****(w zł)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załączniki do oferty:**

1. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
3. oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
4. oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
5. oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

**Oświadczenia, o których mowa w pkt 2-5, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:**

**„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”.**

Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

………........………..……………………………………

Podpis(y) osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania

 Oferenta

Zduńska Wola, dnia …………………… r.