*Załącznik nr 1 do Uchwały Nr VII/45/2015*

*Rady Gminy Dąbrówka z dnia 7 kwietnia 2015 r.*

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

(pieczęć)\* (data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA**

**NA DOTACJĘ CELOWĄ**

**NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘĆ W ZAKRESIE SPORTU**

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

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

(nazwa zadania)

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

składana na podstawie przepisów uchwały Nr ....................... Rady Gminy Dąbrówka

z dnia ......................................r. w sprawie warunków i trybu

wspierania rozwoju sportu przez Gminę Dąbrówka

W FORMIE

### WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA

PRZEZ

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

(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z

**WNIOSKIEM O DOTACJĘ CELOWĄ**

**NA REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘĆ W ZAKRESIE SPORTU**

**W KWOCIE ...............................................................................**

## I. Dane na temat podmiotu

1) pełna nazwa ...................................................................................................................................

2) forma prawna .................................................................................................................................

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* ................................................

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia……............................................................................

5) nr NIP .................................................................................................................................... nr REGON.................................................................................................................................

6) dokładny adres: miejscowość ................................................................................................  
 ul. ...............................................................................................................................................  
gmina ...........................................................................................................................................  
 powiat .........................................................................................................................................   
 województwo ..............................................................................................................................

7) tel. ............................................................................................................................................ faks...............................................................................................................................................

e-mail: .................................................................. ……………………………………………...  
http:// ...........................................................................................................................................

8) nazwa banku i numer rachunku ......................................................................................................................................................

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

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego

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

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

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

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

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

12) przedmiot działalności statutowej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**II. Opis zadania**

1. Nazwa zadania

|  |
| --- |
|  |

2. Miejsce wykonywania zadania

|  |
| --- |
|  |

3. Cel zadania

|  |
| --- |
|  |

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

|  |
| --- |
|  |

5. Harmonogram planowanych działań

|  |
| --- |
|  |

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania (zgodne z celem publicznym określonym w uchwale)

|  |
| --- |
|  |

#### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1.Całkowity koszt zadania........................................................................[.................................]

## 2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów  (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity  (w zł) | Z tego z  wnioskowanej  dotacji (w zł) | Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów  (w zł)\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |  |  |  |

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | zł | % |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| Finansowe środki własne, środki oraz inne źródła |  |  |
| Ogółem |  | 100% |

2. Informacja o uzyskanych od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.\*

|  |
| --- |
|  |

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

|  |
| --- |
|  |

4. Posiadane zasoby osobowe (trenerzy licencjonowani, zawodnicy)

|  |
| --- |
|  |

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania**

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

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam(-my), że:**

1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszego podmiotu

2) podmiot jest związany niniejszą ofertą przez okres do dnia ………………………….

4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć\*)

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu sportowego\*)