

**BRZESKIE STOWARZYSZENIE  
CHORYCH NA SM**  
ul. Kamienna 4, 49-300 Brzeg  
tel. 77 333 45 72, 77 333 05 69  
NIP: 747-16-19-530, Regon: 531576625

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

**21 PAŹ. 2014**

Urząd Miasta Brzeg  
31831/10/2014  
Wpł 21-10-2014  
podpis **OFERTA/OFERTA WSPÓLNA**



.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

**ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO  
NA PDST. ART. 19a USTAWY**

rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>

**DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSOB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**WYRÓWNYWANIE SZANS OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I PRZECIWDZIAŁANIE ICH  
WYKLUCZENIU**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 2.11.2014 r. do 23.12.2014 r.

**W FORMIE  
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>**

**PRZEZ**

**GMINA BRZEG**  
(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/offerentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **BRZESKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA SM**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

- stowarzyszenie                      ( ) fundacja  
( ) kościelna osoba prawna              ( ) kościelna jednostka organizacyjna  
( ) spółdzielnia socjalna                  ( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

**000005863**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **31.05.1999 r.**

5) nr NIP: **747-16-19-530** nr REGON: **531576625**

6) adres:

miejsowość: BRZEG ul.: KAMIENNA 4.

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: BRZEG powiat:<sup>8)</sup> BRZESKI

województwo: OPOLSKIE

kod pocztowy: 49-300 poczta: BRZEG

7) tel. stacjonarny: 77-333 4572

kom: 785 110 374

e-mail: 1019magda@interia.pl

8) numer rachunku bankowego: 43 9585 0007 0120 0120 1668 0001

nazwa banku: BANK SPÓŁDZIELCZY W OŁAWIE

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) ROBERT HEJMAN

b) LEOKADIA SKOCZEK

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

BSSM, UL. KAMIENNA 4, 49-300 BRZEG, TEL; 77 333 4572

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

ROBERT HEJMAN, TEL KOM: 695805700

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego  
DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH



b) działalność odpłatna pożytku publicznego  
DZIAŁALNOŚĆ GDZIE INDEJ NIE SKLASYFIKOWANA

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE DOTYCZY

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

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zdanie związane jest z wyrównywaniem szans osób niepełnosprawnych - mieszkańców powiatu brzeskiego poprzez uczestnictwo osób niepełnosprawnych w rehabilitacji społecznej, zawodowej i rehabilitacji leczniczej prowadzonych w warsztatach terapii zajęciowej w Brzegu oraz ich przygotowaniu do życia społecznego i zawodowego poprzez udział w terapii psychologicznej i wsparciu w przygotowaniu do znalezienia się na rynku pracy otwartym i chronionym.

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

Osoby niepełnosprawne są dyskryminowane na rynku pracy, mają bardzo duże trudności w samodzielnym funkcjonowaniu w życiu codziennym ( społecznym i rodzinnym ), wymagają kompleksowego wsparcia i pomocy w rozwiązywaniu problemów życiowych, nabieraniu umiejętności społecznych, samodzielności w prowadzeniu gospodarstwa domowego , gospodarowania własnym budżetem. Niepełnosprawność w znacznym stopniu ogranicza ich możliwości fizyczne i psychiczne, często osoby te zostają pozbawione wsparcia nawet przez rodziny, co powoduje ich zamknięcie się i wykluczenie społeczne. Objęcie tej grupy osób niepełnosprawnych zajęciami w warsztatach terapii



zajęciowej pozwoli na zmniejszenie poziomu ich wykluczenia zawodowego i społecznego oraz pozwoli na przygotowanie do samodzielności w życiu społecznym i domowym. Osoby niepełnosprawne, aby uczestniczyć w warsztatach terapii zajęciowej wymagają codziennego dowozu na te zajęcia. Na terenie powiatu brzeskiego osoby niepełnosprawne stanowią około 15% populacji, a objęcie działaniami terapeutycznymi pozwoli na zmniejszenia poziomu wykluczenia tych osób.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

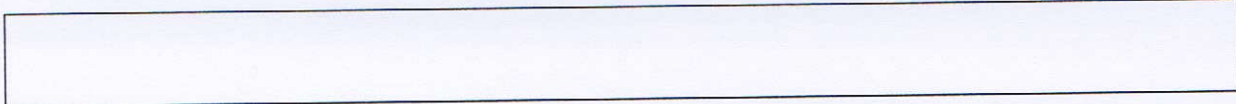
Adresatami zadania publicznego są osoby niepełnosprawne z terenu powiatu brzeskiego ( miasto Brzeg, gmina Lubsza i Skarbimierz ) - uczestnicy warsztatów terapii zajęciowej w Brzegu oraz osoby niepełnosprawne dowożone przez BSSM na zajęcia rehabilitacyjne prowadzone przez Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM.

### 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.<sup>11)</sup>

Uczestnictwo osób niepełnosprawnych w warsztatach terapii zajęciowej wymaga ich dowozu na zajęcia. Uczestnikami warsztatów są osoby o znacznym i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, większości z naruszoną sprawnością ruchu. Osoby te dowożone i odwożone są na warsztaty przez pięć dni w tygodniu. Dofinansowanie do zakupu specjalistycznego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych, wyposażonego w przewóz osób poruszających się na wózkach inwalidzkich zapewni bezpieczny dowóz tych osób na zajęcia w warsztatach terapii zajęciowej a w szczególności da możliwość uczestnictwa w warsztatach. Przewóz osób niepełnosprawnych w odpowiednich i bezpiecznych warunkach podniesie poziom ich uczestnictwa w warsztatach, pozwoli na uczestnictwo w wielu działaniach w zakresie sportu, turystyki i kultury tych osób. Osoby niepełnosprawne, uczestnicy warsztatów terapii zajęciowej będą podnosić swoje umiejętności poprzez udział w różnego rodzaju przeglądach artystycznych osób niepełnosprawnych, zawodach sportowych. Dowóz osób niepełnosprawnych na zajęcia w warsztatach pozwoli także rodzinom uczestników na wzrost poczucie bezpieczeństwa ich dzieci, uczestniczących w zajęciach.

### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>

W ostatnich 5 latach Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM nie otrzymało dotacji na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego.



## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zakładanym celem realizacji zadania publicznego jest poprawa funkcjonowania społecznego oraz zmniejszenie poziomu wykluczenia społecznego 25 osób niepełnosprawnych uczestników warsztatów terapii zajęciowej w Brzegu poprzez ich udział w zajęciach prowadzonych w tych warsztatach ( od poniedziałku do piątku od godz. 8 do godziny 15. Realizacja zadania odbywać się będzie poprzez zajęcia prowadzone w pięciu pracowniach ( gospodarstwa domowego, plastyczno - techniczna, multimedialna - ogólnorozwojowa, ceramiczna, rękodzieła), prowadzoną codziennie rehabilitację .Osiągnięcie celu realizacji zadania wymaga przywożenia i odwożenia uczestników warsztatów z ich miejsca zamieszkania pod opieką osoby przygotowanej do opieki nad uczestnikami w czasie przejazdu.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Miejscem realizacji zadania publicznego jest powiat brzeski z siedzibą warsztatów terapii zajęciowej w Brzegu przy ul. Kamiennej 4.



## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

1. Prowadzenie zajęć terapii zajęciowej dla 25 osób niepełnosprawnych
2. Prowadzenie rehabilitacji leczniczej dla uczestników warsztatu
3. Zakup specjalistycznego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych
4. Dowóz uczestników warsztatów terapii zajęciowej na zajęcia w ramach warsztatów terapii zajęciowej
5. Dowóz uczestników warsztatów terapii zajęciowej oraz innych osób niepełnosprawnych na zajęcia rehabilitacyjne na ul. 1 Maja 3 w Brzegu
6. Dowóz osób niepełnosprawnych na zawody sportowe, zajęcia rekreacyjne i kulturalne

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 15.11.2014 do 23.12.2014 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Prowadzenie zajęć terapii zajęciowej dla 25 osób niepełnosprawnych	15.11.2014 -23.12.2014 r.	Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Brzeskim Stowarzyszeniu Chorych na SM
2. Prowadzenie rehabilitacji leczniczej dla uczestników warsztatu	15.11.2014 -23.12.2014 r.	Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Brzeskim Stowarzyszeniu Chorych na SM
3. Zakup specjalistycznego samochodu do przewozu osób niepełnosprawnych	15.11.2014 - 23.12.2014 r.	Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM
4. Dowóz uczestników warsztatów terapii zajęciowej na zajęcia w ramach warsztatów terapii zajęciowej	15.11.2014 - 23.12.2014 r.	Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM
5. Dowóz uczestników warsztatów terapii zajęciowej oraz innych osób niepełnosprawnych na zajęcia rehabilitacyjne na ul. 1 Maja 3 w Brzegu	15.11.2014 -23.12.2014 r.	Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM
6. Dowóz osób niepełnosprawnych na zawody sportowe, zajęcia rekreacyjne i kulturalnej	01.12.2014 - 23.12.2014 r.	Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM

## 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

1. Poprawa szans 25 osób niepełnosprawnych w środowisku
2. Zminimalizowanie poziomu wykluczenia społecznego i zawodowego 25 osób niepełnosprawnych
3. Poprawa poziomu funkcjonowania zdrowotnego dla minimum 25 osób niepełnosprawnych
4. Zapewnienie dowozu osób niepełnosprawnych na zajęcia w warsztatach terapii zajęciowej i na rehabilitację leczniczą
5. Zapewnienie uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, sportowym i rekreacji

## IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> związane z uczestnictwem beneficjentów w zadaniach po stronie (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) kierowca 2) instruktor terapii 3) rehabilitant 4) zakup busa 5) ubezpieczenie + rejestracja	1) 1 os x 2 mc	1) 1900,00	1) do 3) umowa 4) faktura, 5) faktura 5) 5	1) 3 800,00	1) 0,00	1) 3 800,00	1) 0,00
2) 5 os x 2 mc		2) 2 050,00	2) 20 500,00		2) 0,00	2) 20 500,00	2) 0,00	
3) 5 os x 2 mc		3) 2 050,00	3) 4 100,00		3) 0,00	3) 4 100,00	3) 0,00	
4) 1 os x 2 mc		4) 100 000,00	4) 90 000,00		4) 10 000,00	4) 90 000,00	4) 0,00	
5) 1 os x 2 mc		5) 6 000,00	5) 6 000,00		5) 0,00	5) 6 000,00	5) 0,00	



II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne a także koszty wyposażenia związane z obsługą zadania oraz koszty obsługi finansowo – księgowej po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
III	Koszty działań informacyjno -promocyjnych po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	<b>Ogółem:</b>	-	-	-	<b>134400</b>	<b>10 000,00</b>	<b>124400</b>	<b>0,00</b>

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji		
		10 000,00	7,44%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	43 500,00	92,56%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	80 900,00	8,20 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 zł	.....%
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) <sup>17)</sup>	80 900,00	8,20 %
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0,00 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszki i praca społeczna członków)	0,00zł	0 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	134 400,00	100%



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

Brzeskie Stowarzyszenie Chorych na SM jest podmiotem prowadzącym od 2005 r. warsztaty terapii zajęciowej. Realizowało wiele zadań związanych ze zmniejszeniem poziomu wykluczenia społecznego osób niepełnosprawnych. Jest współzałożycielem Brzeskiej Spółdzielni Socjalnej. We współpracy z samorządem powiatowym utworzyło i prowadzi warsztaty terapii zajęciowej. We współpracy z samorządem gminnym realizowało program badania i leczenia wad postawy dzieci i młodzieży z powiatu brzeskiego. Wspólnie z samorządami: gminnym i powiatowym realizuje projekty POKL dotyczące współpracy NGO z samorządem lokalnym o wartości około 1.800.000 zł. Współdziała z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Powiatowym Urzędem Pracy oraz Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w zakresie rehabilitacji społecznej oraz zawodowej osób niepełnosprawnych.

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> 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.

BSSM nie przewiduje zlecenia realizacji zadania publicznego w trybie art. 16 ust. 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> 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,

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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
Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	70.900 zł	TAK	
Gmina Miasto Brzeg	10.000 zł	NIE	do 31.11.2014
Powiat Brzeski	10.000 zł	NIE	do 31.11.2014
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

#### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

Przy realizacji zadania publicznego wykorzystana zostanie kadra warsztatów terapii zajęciowej - 7 osób, w tym kierowca oraz rehabilitant.

#### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Przy realizacji zadania zostaną wykorzystane pomieszczenia warsztatów terapii zajęciowej ( 5 pracowni), w których prowadzone będą zajęcia z zakresu terapii zajęciowej oraz pomieszczenia ( 3 pomieszczenia ) do prowadzenia zajęć z zakresu rehabilitacji leczniczej. Przy realizacji zadania pracować będzie także Prezes BSSM oraz Skarbnik Stowarzyszenia, którzy odpowiadać będą za przeprowadzenia procedury przetargowej.



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/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;

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

BRZEŃSKIE STOWARZYSZENIE  
CHORYCH NA SM  
ul. Kamienna 4, 49-300 Brzeg  
tel. 77 333 45 72, 77 333 05 69  
NIP: 747-16-19-530; Regon: 531576625

BRZEŃSKIE STOWARZYSZENIE CHORYCH NA SM  
PREZES  
Robert Gajman

SKARBNIK  
STOWARZYSZENIA  
Leokadia Skoczek

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/oferentów<sup>1)</sup>)

Data.....2.1. PAZ. 2014.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
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 oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> 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.

<sup>3)</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

<sup>4)</sup> 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 kosztach.
- 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 15 grudnia 2010 r. 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.