**Załącznik nr 1**

**do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie   
 z ustawą z dnia 11 września 2015 r.**

**o zdrowiu publicznym   
 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

**OFERTA**

W konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Libiąża na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)  
o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

**„TRENING NIE JEDNO MA ZNACZENIE – pozalekcyjne zajęcia sportowe jako trening ważnych umiejętności życiowych” realizowany poprzez organizowanie   
i finansowanie różnych form spędzania wolnego czasu w obszarze aktywności fizycznej   
w formie pozalekcyjnych zajęć sportowych służących zapobieganiu powstawania problemów alkoholowych i narkomanii dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Libiąż**

…………………………….. …………………………………..

(pieczęć organizacji) (data i miejsce złożenia wniosku)

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

(rodzaj zadania)

realizowanego w okresie od ……………………………. do …………………………………..

1. **Dane dotyczące oferenta:**
2. Pełna nazwa oferenta ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...

1. Forma prawna …………………………………………………………………………...
2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze

…………………………………………………………………………………………..

1. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia ………………………………………………….
2. NIP ………………………….. Regon …………………………………………...........
3. Siedziba: miejscowość ………………………… ul. …………………………………..

powiat …………………………. województwo ……………………………………….

1. Dane kontaktowe

tel. ………………………. faks ……………………….e-mail: ……………………….

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego ……………………………………………………….................................................................................................................................................................................................
2. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy w ramach realizacji zadania …………………………………………………………………………………

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

1. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku …………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

1. Przedmiot działalności statutowej:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania:**
2. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. **Termin i miejsce realizacji zadania:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. **Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania** (z podaniem terminu ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (tygodniowo, miesięcznie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Termin realizacji działania** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **Cel zadania:**

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

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

1. **Opis grup adresatów zadania ze wskazaniem ilości uczestników objętych realizacją zadania:**

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

1. **Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym   
   i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób:**

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje** | **Zakres obowiązków** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:**
2. Całkowity koszt zadania …………………………… (słownie: ………………………

…………………………………………………………………………………………)

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania** | **Ilość jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Koszt całkowity (w zł)** | **Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)** | **Z tego finansowanych ze środków własnych (w zł)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |  |  |  |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

1. **Przewidywane źródła finansowania zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| środki finansowe własne  środki finansowe z innych źródeł |  |  |
| **Ogółem:** |  | **100%** |

1. **Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadania tego rodzaju** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki:**

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.**

**Oświadczam (-my), że:**

1. zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszego Stowarzyszenia,
2. wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

…………………………………..

(pieczątka Stowarzyszenia )

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608).

Potwierdzenie złożenia wniosku ……………………………………………………………….