

**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 współfinansowanie realizacji zadania pod nazwą:

**„Razem Silniejsi – Integracja Środowisk Abstynenckich w Walce o Siebie i Rodzinę”**

.....  
(pieczęć organizacji)

.....  
(data i miejsce złożenia wniosku)

.....  
(rodzaj zadania)

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

**I. Dane dotyczące oferenta:**

1. Pełna nazwa oferenta .....

.....

2. Forma prawna .....

3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze

.....

4. Data wpisu, rejestracji lub utworzenia .....

5. NIP ..... Regon .....

6. Siedziba: miejscowość ..... ul. ....  
powiat ..... województwo .....

7. Dane kontaktowe

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

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....  
.....

9. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy w ramach realizacji zadania .....

.....  
.....

10. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku

.....  
.....

(imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

11. Przedmiot działalności statutowej:

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

**II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:**

1. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem)

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

**III. Termin i miejsce realizacji zadania:**

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

**IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania**

Lp.	Nazwa działania	Termin realizacji działania

**V. Informacja o wysokości wnioskowanych środków:**

.....  
.....

**VI. Informacja o wysokości współfinansowania zadania:**

.....  
.....

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

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

**VIII. 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

**IX. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne:**

**Wysokość środków na realizację zadania:**

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
środki finansowe własne		
środki finansowe z innych źródeł		
<b>Ogółem:</b>		<b>100%</b>

**Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:**

1. Całkowity koszt zadania ..... (słownie: .....)

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego finansowanych ze środków własnych (w zł)
<b>Ogółem:</b>				

3. Przewidywana liczba uczestników .....

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....

**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.

.....  
(pieczęć 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608).

Potwierdzenie złożenia wniosku

.....