

**Załącznik nr 1
do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie
z ustawą z dnia 11 września 2015 r.
o zdrowiu publicznym
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1670)**

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 2024 r. poz. 1670) 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 | | |
| Ogółem: | | 100% |

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) |
|----------------|--|------------------------|--------------------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Ogółem: | | | | |

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 2024 r. poz. 1670).

Potwierdzenie złożenia wniosku

.....