Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr .................

Rady Miejskiej w Żarach

z dnia ................... 2015 r.

**OFERTA**

**O PRZYZNANIE DOTACJI NA WSPARCIE ZADANIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORT**

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

(tytuł zadania publicznego)

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

W FORMIE

WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGOPRZEZ

**Burmistrza Miasta Żary**

składana na podstawie przepisów Uchwały Rady Miejskiej w Żarach Nr …….. z dnia …………..w sprawie

**określenia warunków oraz trybu finansowania zadań sprzyjających rozwojowi sportu przez**

**Gminę Żary o statusie miejskim.**

**I. Dane oferenta**

1) nazwa: ..............................................................................................

2) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:…................................

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

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

6) adres:

miejscowość: ..................................... ul.: ....................................................

gmina: ........................................... powiat: ..................................................

województwo: .................................................

kod pocztowy: ……………… poczta: ……….............................

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

e-mail: ................................ www ...............................................

8) numer rachunku bankowego: ……………………………...............................

nazwa banku: …………………………..........................................................

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta

a) ………………………................................................................................

b) ………………………………………………………………………………...

c) ……………………………………………………………………………..….

10) przedmiot działalności statutowej:

|  |
| --- |
| a) działalność statutowa nieodpłatna |
| b) działalność statutowa odpłatna |

11) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

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

b) przedmiot działalności gospodarczej

|  |
| --- |
|  |

**II. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji**

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

|  |
| --- |
|  |

2. Opis grup adresatów zadania publicznego

|  |
| --- |
| 1. Ilość osób, członków, zawodników, uczestników klubu zameldowanych na terenie miasta Żary wg stanu na dzień składania oferty ….. wg podziału na płeć: (K) ……, (M) …… ;  Pozostali niezameldowani: ……. wg podziału na płeć: (K) ……, (M) …… ,  RAZEM: ……..(K),……………(M)  **w tym:** |
| **a)** ilość osób, członków, zawodników, uczestników klubu zameldowanych na terenie miasta Żary wg stanu na dzień składania oferty, wg podziału na wiek:  - do 13 lat ……… ….w tym (K.…, M….),  - do 16 lat …………..w tym (K.…, M….),  - do 20 lat……. …….w tym (K.…, M….),  - do 25 lat ….. ……...w tym (K.…, M….),  - powyżej 25 lat ……w tym (K.…, M….). |
| **b)** ilość osób, członków, zawodników, uczestników klubu niepełnosprawnych …… zameldowanych na terenie miasta Żary w tym (K)……….., wg stanu na dzień składania oferty. |
| 2. Liczba trenerów, szkoleniowców, opiekunów, instruktorów wg stanu na dzień składania oferty …………  3. Uprawnienia trenerów ……………………. |

3. Najważniejsze osiągnięcia sportowe w roku składania oferty:

|  |
| --- |
|  |

4. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji zgodnie z § 2. Uchwały Rady Miejskiej w Żarach Nr …………… z dnia …………………. . w sprawie określenia warunków oraz trybu finansowania zadań sprzyjających rozwojowi sportu przez Gminę Żary o statusie miejskim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakładane cele (zaznaczyć – X - tylko realizowany -realizowane) | | sposób ich realizacji (opisać należy zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.) |
|  | poprawę warunków uprawiania sportu przez zawodników klubów sportowych |  |
|  | osiąganie wysokich wyników sportowych przez zawodników klubów sportowych |  |
|  | poprawa kondycji fizycznej mieszkańców poprzez prowadzenie aktywnego stylu życia i uczestnictwo w różnych formach spędzania wolnego czasu; |  |
|  | umożliwienia dostępu do różnorodnych form aktywności sportowej jak największej liczbie mieszkańców Gminy Żary o statusie miejskim |  |

5. Forma i rodzaj prowadzonej(ych) dyscyplin(y) sportowej(ych) oraz częstotliwość prowadzonych zajęć sportowych(jeżeli nie podano w harmonogramie), ilość punktów zdobytych we współzawodnictwie sportowym dzieci i młodzieży (jeżeli dotyczy)

|  |
| --- |
|  |

6. Harmonogram zgodny z kosztorysem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego zgodne z kosztorysem | Terminy realizacji poszczególnych  działań zgodne  z kosztorysem | Miejsce realizacji zgodne  z kosztorysem |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| …. |  |  |  |

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów: koszty merytoryczne  i administracyjne związane z realizacja zadania - należy uwzględnić wszystkie planowane koszty | Koszt  całkowity  (w zł) | z tego do pokrycia  z wnioskowanej dotacji  (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, wpłaty i opłaty adresatów zadania, środków  z innych źródeł (w zł) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
|  | Ogółem: |  |  |  |

2.Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wnioskowana kwota dotacji | ……… zł | ……..% |
| 2 | Środki finansowe własne | ……… zł | ……..% |
| 3 | wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego | ……… zł | ……..% |
| 4 | środki finansowe z innych źródeł: ( wskazać ) | ……… zł | ……..% |
| 6 | Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4) | ……… zł | 100% |

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

**IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego**

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego. Podać imię i nazwisko wraz z rodzajem posiadanych uprawnień.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia (kserokopia dokumentu potwierdzającego uprawnienia trenerskie) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| ….. |  |  |

2. Zasoby rzeczowe oferenta przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam (-y), że:**

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności oferenta;

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie opłat od adresatów zadania;

3) oferent jest związany 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, 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, ze zm.);

5) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega /zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań:

- podatkowych,

- składek na ubezpieczenia społeczne;

6) oświadczamy, że nie zalegamy z płatnościami wobec Urzędu Miejskiego i jednostek organizacyjnych Gminy Żary o statusie miejskim,

|  |
| --- |
| ………………………………………….  ………………………………………….  ………………………………………….  (podpis osoby upoważnionej  lub podpisy osób upoważnionych  do składania oświadczeń woli w imieniu  oferenta)  Data………………………………………………. |

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji

2. Statut.

3. kserokopia dokumentu potwierdzającego uprawnienia trenerskie

4. imienne listy uczestników zadania (aktywni członkowie klubu opłacający składki członkowskie bądź z niej zwolnieni).

**Inne np. dodatkowe upoważnienia nie wynikające z KRS lub Statutu**