****

**OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO DOTYCZĄCEGO ZAPEWNIENIA WKŁADÓW WŁASNYCH NA REALIZACJĘ PROJEKTÓW HUMANITRANYCH NA BLISKIM WSCHODZIE ZE ŹRÓDEŁ INNYCH NIŻ BUDŻET RP W 2018 R.**

**I PODSTAWOWE DANE O OFERENCIE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta w języku polskim | Nazwa oferenta w języku angielskim |
| …….. | …….. |
|  Forma prawna | Numer NIP | REGON | Numer KRS lub innego rejestru |
| ……. | …… | …….. | …….. |
| Adres do korespondencji z kodem pocztowym, telefon, faks, email | ……. |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania oferenta i jej funkcja  | ……. |
| Telefony, e-mail Sekretariat | ………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł przedsięwzięcia | Tytuł zadania publicznego |
| PL:EN: | PL:EN: |
| Nazwa donatora | Kraj/e realizacji przedsięwzięcia  | Całkowity koszt przedsięwzięcia (w walucie) | Całkowity koszt działań w ramach zadania publicznego (PLN) |
| ……. | …… | …….. | …….. |

**II OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI OFERENTA:**

|  |
| --- |
| Podstawowe cele i obszary działania oferenta/-ów |
|  |

|  |
| --- |
| Dotychczasowe doświadczenie i najważniejsze osiągnięcia oferenta w realizacji zadań podobnego rodzaju |
| ……………………………………….. |

**IV OPIS ZADANIA PUBLICZNEGO W KONTEKŚCIE REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA :**

|  |
| --- |
| Opis i cel ogólny zadania publicznego ( poszczególnych zadań w ramach zadania publicznego) w kontekście realizacji przedsięwzięcia  |
| …….. |

|  |
| --- |
| Harmonogram przedsięwzięcia, z wyszczególnieniem działań w ramach zadania publicznego |
| do uzupełnienia wg **ZAŁĄCZNIKA NR 1** do Oferty >> **Do pobrania na stronie ogłoszenia** << |  |

|  |
| --- |
| Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania publicznego w kontekście realizacji przedsięwzięcia, powiązanie z wcześniejszymi działania/ projektami  |
| ………………….. |

|  |
| --- |
| Beneficjenci przedsięwzięcia i uzasadnienie ich wyboru |
| ……………………. |

|  |
| --- |
| Zakładane bezpośrednie rezultaty zadania publicznego, w tym ilościowePoszczególne rezultaty proszę wymienić w punktach, w miarę możliwości zwięźle.Rezultat rozumiany jest jako produkt, wytwór, wynik działań projektu. Każde działanie musi przyczynić się do osiągnięcia konkretnego rezultatu, przy czym możliwe jest, iż kilka działań będzie dotyczyło jednego rezultatu.  |
| ……. |
| Weryfikowalne wskaźniki rezultatów zadania publicznego oraz źródło ich weryfikacjiProszę wymienić w punktach wskaźniki, które pokażą, że zostaną osiągnięte bezpośrednie rezultaty projektu.Wskaźniki powinny być konkretne, mierzalne, osiągalne, odnoszące się do mierzonych rezultatów oraz uwzględniające ramy czasowe projektu. |
| I Weryfikowalne wskaźniki rezultatów działań w ramach zadania publicznego…….. |
| II. metoda/-y monitorowania rezultatów w ramach zadania publicznego ………… |
| III. Źródło weryfikacji wskaźników rezultatów działań w ramach zdania publicznego …….. |

|  |
| --- |
| Ryzyka i zagrożenia dla realizacji przedsięwzięcia a (z uwzględnieniem bezpieczeństwa personelu oferenta) oraz rozwiązania lub warianty działania na wypadek ich wystąpieniaProszę wskazać czynniki zewnętrzne (założenia) konieczne do spełnienia, aby projekt mógł być realizowany zgodnie z ofertą i ryzyka, które mogłyby uniemożliwić/utrudnić działania. Proszę wskazać działania podejmowane w celu minimalizacji zagrożeń i przeciwdziałania im. |
| …….. |

**V KOSZTY ZADANIA PUBLICZNEGO :**

|  |
| --- |
| Szczegółowy budżet zadania publicznego |
| do uzupełnienia wg **ZAŁĄCZNIKA NR 2** do Oferty >> **Do pobrania na stronie ogłoszenia** << |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (w PLN) | Kwota wnioskowana (w PLN) |
| …….. | …….. |

|  |
| --- |
| Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu |
| …….. |

**VIII KOORDYNACJA DZIAŁAŃ ORAZ ZAANGAŻOWANA KADRA:**

|  |
| --- |
| Współdziałanie z innymi podmiotami w regionie kryzysu Proszę o podanie informacji o zaangażowaniu innych podmiotów/donatorów w tematyce projektu w wybranym regionie, proszę podać jej źródło; Czy i jak oferent /partner współpracuje z innymi podmiotami/donatorami działającymi w podobnej tematyce w regionie; Czy projekt jest komplementarny z działaniami innych podmiotów/donatorów. |
| …….. |
| Partnerzy i zarządzanie przedsięwzięciem, w tym podział zadań pomiędzy partnerami (jeśli dotyczy) |
| …….. |

|  |
| --- |
| Zaangażowana kadra oferenta/-ów i jej kwalifikacje |
| …….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koordynator przedsięwzięcia**  | **Telefon do kontaktów służbowych** | **e-mail do kontaktów służbowych** |
| **…….** | **…….** | **…….** |

**Opis doświadczenia zawodowego koordynatora**

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

**IX OŚWIADCZENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w konkursie | TAK/NIE |
| Proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej oferenta/-ów | TAK/NIE |
| Podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku i przeznacza całość dochodów na realizację celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich członków/udziałowców/akcjonariuszy i pracowników | TAK/NIE |
| W stosunku do oferentów nie zachodzi żadna z przyczyn wykluczenia udziału w konkursie, o której mowa w art. 3.2 i 3.4 Regulaminu konkursu. | TAK/NIE |
| W ramach składanej oferty nie przewiduje się pobierania opłat od adresatów/uczestników zadania.  | TAK/NIE |
| Wszystkie podane w ofercie oraz jej załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym | TAK/NIE |
| Dane oferenta/-ów są zgodne z KRS/właściwą ewidencją. | TAK/NIE |
| Podmiot nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne. | TAK/NIE |
| Podmiot nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych. | TAK/NIE |
| W zakresie związanym z otwartym konkursem, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły wymagane oświadczenia zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.  | TAK/NIE |
| W stosunku do oferenta/-ów nie zachodzi przyczyna wykluczenia udziału w konkursie, o której mowa w art. 3.5 Regulaminu konkursu (dotyczy fundacji) | TAK/NIE |
| Oferent/-ci nie jest w stanie likwidacji ani upadłości | TAK/NIE |
| Ofertę podpisała/-y osoba/-y uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta | TAK/NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data | Podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę (**należy wskazać podstawę prawną** do podpisania oferty w imieniu oferenta/-ów – np. na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, statutu, pełnomocnictwa) |
| …….. | ………. |