**Załącznik nr 2 do**

**Zarządzenia nr 2/2017**

**Wójta Gminy Ustronie Morskie**

**z dnia 02 stycznia 2017 r.**

WZÓR OFERTY

…………………………………………….. ………………………………….

(pieczęć wnioskodawcy) (data i miejsce złożenia wniosku)

**WNIOSEK**

**o przyznanie dotacji celowej na wsparcie finansowe zadań z zakresu rozwoju sportu**

**w gminie Ustronie Morskie.**

## I. Dane dotyczące Wnioskodawcy

1) pełna nazwa .........................................................................................................................................

2) forma prawna ........................................................................................................................................

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* ..........................................................

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

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

6) dokładny adres: miejscowość ......................ul. ....................... gmina .................powiat ...................

7) tel. ............... faks...................................e-mail: ................................... http:// ....................................

8) nazwa banku i numer rachunku ............................................................................................................

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego................................................................................................................................................

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa we wniosku………………...........................................................................................................................

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) ................................................................................................................

12) przedmiot działalności statutowej:

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

13) jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:

|  |
| --- |
| a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców  b) przedmiot działalności gospodarczej |

**II. Opis zadania publicznego:**

1. Nazwa zadania publicznego:

|  |
| --- |
|  |

2. Zakładane cele realizacji zadania publicznego:

|  |
| --- |
|  |

3. Szczegółowy opis działań w zakresie realizacji zadania publicznego –   
 z uwzględnieniem harmonogramu poszczególnych działań.

|  |
| --- |
|  |

#### III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego:

1. 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 z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów**  **(w zł)\*** |
|  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………….*

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego:**

1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji |  |  |
| Środki własne w tym: |  |  |
| Finansowe: |  |  |
| Niefinansowe: |  |  |
| **Łączny koszt zadania:** |  | **100%** |

2. Informacja o uzyskanych przez wnioskodawcę środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych:\*

|  |
| --- |
|  |

3.Informacja dotycząca rzeczowego wkładu własnego i zasobów kadrowych – jako czynników przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

**V. Inne informacje dotyczące zadania publicznego:**

1. Partnerzy biorący udział w realizacji.

|  |
| --- |
|  |

2. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju.

|  |
| --- |
|  |

3. Inne informacje ważne z punktu widzenia realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam (-my), że:**

1. Proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności wnioskodawcy;
2. W ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat od adresatów zadania;
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

(pieczęć wnioskodawcy)

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

**Załączniki do oferty**:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające

status prawny wnioskodawcy i umocowanie osób go reprezentujących.

2. Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu się i przyjęciu warunków konkursu.

3. Obowiązujący statut organizacji podpisany przez osoby reprezentujące organizację (w przypadku kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione).

4. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania partnera)

Poświadczenie złożenia oferty

|  |
| --- |
|  |

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić.