OFERTA

***REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO***

|  |
| --- |
|  |

*Data i miejsce złożenia oferty*

***(Objaśnienia: Wypełnia organ administracji publicznej.)***

***OFERTA***

***NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO pn.***

*„ORGANIZACJA OPIEKI SPRAWOWANEJ W FORMIE ŻŁOBKA „*

***w okresie od ............... roku do ............... roku***

***(Objaśnienie: należy wpisać faktyczny termin realizacji zadania, w którym uwzględniony zostanie czas na jego przygotowanie i zakończenie. Termin ten nie może być dłuższy niż określony***

***w ogłoszeniu konkursowym.)***

***W FORMIE***

***WSPARCIA FINANSOWEGO***

###### *PRZEZ*

***GMINĘ PIASECZNO***

***NA ŁĄCZNĄ KWOTĘ WSPÓŁFINANSOWANIA***

***PRZEZ GMINĘ PIASECZNO :*** *........................... zł ( brutto)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***I.******Dane Oferenta*** | | | | |
| *Pełna nazwa Oferenta:* | | | | |
| ***2)******Forma prawna:*** *(Objaśnienie: forma prawna oznacza formę działalności podmiotu określoną na podstawie obowiązujących przepisów)* | | | | |
| ***3) Numer w* Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG):** *numer rejestru/ ewidencji:**data wpisu do rejestru/ ewidencji:* | | | | |
| *Wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych**Numer zaświadczenia:* *Data wydania zaświadczenia:* | | | | |
| *NIP* | | | | 1. *REGON* |
| 1. ***Adres*** | | | | |
|  | *Miejscowość* | *Ulica i nr* | | *Województwo* |
| *Kod pocztowy* | *poczta* | |  |
|  | ***8) Telefon*** | | | ***Fax*** |
|  | *Email* | | | ***Strona internetowa - adres*** |
| 1. ***Numer rachunku bankowego i nazwa banku, na który przekazywane będą środki finansowe*** | | | | |
|  | ***Nazwa banku*** | | ***Numer rachunku bankowego*** | |

1. ***nazwiska i imiona osób pisemnie upoważnionych do reprezentowania podmiotu, (****zgodnie ze statutem żłobka lub innym dokumentem określającym osobę reprezentującą podmiot i składającą w jej imieniu oświadczenia woli)*

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

***b)****…………......................................……..........................................................................*

***c)****…………......................................……..........................................................................*

***11) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie (żłobka):***

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

*12) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko*

*oraz nr telefonu kontaktowego)*

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

*13) przedmiot działalności zgodny z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencjiwłaściwej ze względu na realizację zadania objętego konkursem.:*

|  |
| --- |
|  |

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

1. ***Krótka charakterystyka zadania publicznego***

*( ogólna informacja przygotowana przez placówkę o prowadzonej działalności, miejsce, godziny otwarcia, zakres oferowanych usług, istotne cechy w ramach ogłoszonego zadania publicznego, inne)*

|  |
| --- |
|  |

1. ***Opis grup adresatów zadania publicznego***

*( do kogo skierowana jest usługa, w tym wiek dzieci objętych opieką w ramach przedstawianej oferty, podział na grupy, inne z uwzględnieniem warunków konkursowych)*

|  |
| --- |
|  |

***3. Miejsce realizacji zadania publicznego***

*( lokalizacja, warunki lokalowe np. :osobna sypialnia, bawialnia, jadalnia, łazienka, pomieszczenia wielofunkcyjne itd. metraż w odniesieniu do miejsca opieki nad dzieckiem, podwórko, ogród, weranda****,*** *monitoring itp.)*

|  |
| --- |
|  |

***4. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego***

*(m.in. planowany termin rekrutacji, krótki opis programu zajęć edukacyjno-wychowawczych z uwzględnieniem grup wiekowych )*

|  |
| --- |
|  |

***5. Harmonogram planowanych działań:***

|  |
| --- |
| ***Zadanie publiczne realizowane w okresie od ……....….... roku do .......………… roku*** |

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

***1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów zgodnie z tabelą nr 1 :***

* ***sztuka***
* ***komplet***
* ***para***

***2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego w 2016***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | | ***Kwota współfinansowania zadania przez Gminę Piaseczno*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | | ***Środki finansowe własne*** | *zł* | *%* |
| ***3*** |  | ***Środki finansowe z innych źródeł ogółem*** *(środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)* | *zł* | *%* |
| ***1*** | ***wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | ***środki finansowe z innych źródeł publicznych*** *(w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)* | *zł* | *%* |
| ***3*** | ***Pozostałe*** | *zł* | *%* |
| ***4*** | | ***Wkład osobowy*** *(w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)* | *zł* | *%* |
| ***5*** | | ***Ogółem*** *(środki wymienione w pkt 1—4)* | *zł* | *%* |

***(Objaśnienie: Wartości procentowe należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

***3. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego w 2017***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | | ***Kwota współfinansowania zadania przez Gminę Piaseczno*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | | ***Środki finansowe własne*** | *zł* | *%* |
| ***3*** |  | ***Środki finansowe z innych źródeł ogółem***  *(środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)* | *zł* | *%* |
| ***1*** | ***wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | ***środki finansowe z innych źródeł publicznych*** *(w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)* | *zł* | *%* |
| ***3*** | ***Pozostałe*** | *zł* | *%* |
| ***4*** | | ***Wkład osobowy*** *(w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)* | *zł* | *%* |
| ***5*** | | ***Ogółem*** *(środki wymienione w pkt 1—4)* | *zł* | *%* |

***(Objaśnienia: Wartości procentowe należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

***3.1. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego w 2018***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | | ***Kwota współfinansowania zadania przez Gminę Piaseczno*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | | ***Środki finansowe własne*** | *zł* | *%* |
| ***3*** |  | ***Środki finansowe z innych źródeł ogółem***  *(środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3)* | *zł* | *%* |
| ***1*** | ***wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego*** | *zł* | *%* |
| ***2*** | ***środki finansowe z innych źródeł publicznych*** *(w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)* | *zł* | *%* |
| ***3*** | ***Pozostałe*** | *zł* | *%* |
| ***4*** | | ***Wkład osobowy*** *(w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)* | *zł* | *%* |
| ***5*** | | ***Ogółem*** *(środki wymienione w pkt 1—4)* | *zł* | *%* |

***(Objaśnienia: Wartości procentowe należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.)***

***4. Środki finansowe z innych źródeł publicznych. (****Objaśnienia: Dotyczy jedynie poz. 2.3.2. oraz 3.3.2. w powyższej tabeli. W tym miejscu należy wpisać tylko wkład pozyskany na czas realizacji projektu spoza własnej organizacji).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa organu administracji*  *publicznej lub innej jednostki*  *sektora finansów publicznych* | *Kwota środków*  *(w zł)* | *Informacja o tym,*  *czy wniosek (oferta)*  *o przyznanie środków*  *został(-a) rozpatrzony(-a)*  *pozytywnie, czy też nie*  *został(-a) jeszcze*  *rozpatrzony(-a)* | *Termin rozpatrzenia —*  *w przypadku wniosków*  *(ofert) nierozpatrzonych*  *do czasu złożenia*  *niniejszej oferty* |
|  |  | *TAK\*/NIE\** |  |
|  |  | *TAK\*/NIE\** |  |
|  |  | *TAK\*/NIE\** |  |
|  |  | *TAK\*/NIE\** |  |

***\* (Objaśnienie: Niepotrzebne skreślić.)***

***Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:***

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................................................*

1. *Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego*
2. ***Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego zgodnie z tabelą nr 2 -*** *Wykaz kadry zatrudnionej przy realizacji zadania wraz z podaniem funkcji i szczegółowych kwalifikacji poszczególnych osób oraz doświadczenia,*

|  |
| --- |
|  |

***2. Zasoby rzeczowe Oferenta*** *(Objaśnienie: wpisać np. lokal, sprzęt, materiały przewidywane do wykorzystania*

*przy realizacji zadania publicznego. Rzeczowy wkład własny należy* ***opisać, ale******nie należy*** *go uwzględniać w kosztorysie ze względu na rodzaj kosztów.)*

|  |
| --- |
|  |

***3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju***

*(ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)* ***(Objaśnienie: Należy podać nazwę zadania publicznego realizowanego przez Oferenta wraz z terminem jego realizacji, krótkim opisem, kosztem całkowitym tego zadania, w tym należy wyróżnić kwotę dofinansowania (skąd? Ile?) – dane za ostatni rok budżetowy.)***

|  |
| --- |
|  |

1. ***OŚWIADCZENIA***

***1) Oświadczenia formalne:***

***Oświadczam, że:***

* 1. *proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie prowadzonej, zarejestrowanej działalności statutowej Oferenta****;***
  2. *w ramach składanej oferty przewiduje się* ***pobieranie\*/nie pobieranie\**** *opłat od rodziców/opiekunów prawnych dzieci;*
  3. *niniejsza oferta obowiązuje do dnia ........................... roku.* ***(Objaśnienia: Należy wpisać ostatni dzień realizacji zadania publicznego.)****;*
  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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.);*
  5. *składający niniejszą ofertę nie zalega/zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych, składek na ubezpieczenia społeczne oraz wszelkich innych należności o charakterze publicznoprawnym i cywilnoprawnym;*
  6. *wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;*
  7. *Osoby składające podpisy na ofercie, dokumentach i załącznikach są upoważnione do tych czynności zgodnie ze statutem żłobka lub innym dokumentem określającym osobę reprezentującą podmiot i składającą w jej imieniu oświadczenia woli.* 
     + 1. ***Oświadczenia wynikające z zakresu realizowanego zadania:***

1. *Oferent posiada statut żłobka, o którym mowa w art. 11 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1457);*
2. *Oferent posiada regulamin organizacyjny żłobka, o którym mowa w art. 12 i art. 21 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1457);*
3. *Oferent posiada programy zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwe do wieku dziecka, opracowane odpowiednio dla różnych grup wiekowych;*
4. *Oferent zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu konkursowym;*
5. *Oferent zobowiązuje się do prowadzenia rekrutacji na miejsca dofinansowywane przez Gminę Piaseczno zgodnie z zasadami rekrutacji określonymi przez Gminę Piaseczno.*

***\*(Objaśnienia: Niepotrzebne skreślić.)***

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

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

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

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta****)***

#### *Data ……………..............……………. rok*

*Załączniki:*

1. *Kopia aktualnego odpisu z* Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

***(Objaśnienia: Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.)***

1. *Pełnomocnictwa lub upoważnienia w przypadku składania ofert przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.*

***Poświadczenie złożenia oferty (Objaśnienia: Wypełnia organ administracji publicznej.)***

|  |
| --- |
|  |

***Adnotacje urzędowe (Objaśnienia: Wypełnia organ administracji publicznej.)***

|  |
| --- |
|  |