**Załącznik Nr 1 do ogłoszenia**

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

(OFERENT)

**OFERTA**

**KONKURSOWA**

w trybie art. 30 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 40) i art. 13 pkt 3, art.14 ust. 3 i art 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.)

**Uczeń w spektrum autyzmu – spotkania psychoedukacyjne dla dzieci, rodziców i specjalistów.**

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

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

Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta

* 1. **I. DANE NA TEMAT PODMIOTU**

1. PEŁNA NAZWA OFERENTA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. DOKŁADNY ADRES

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

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ http://\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. FORMA PRAWNA

…………………………………………………………………………………………...

1. NUMER WPISU DO REJESTRU SĄDOWEGO LUB INNEGO REJESTRU/EWIDENCJI

…………………………………………………………………………………………..

1. NUMER NIP

…………………………………………………………………………………………...

1. NUMER REGON

…………………………………………………………………………………………

1. NAZWA BANKU I NR RACHUNKU

………………………………………………………………………………………

1. NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO PODPISYWANIA UMOWY NA REALIZACJĘ ZADANIA

…………………………………………………………………………………………..

1. KOORDYNATOR PROJEKTU (IMIĘ, NAZWISKO, FUNKCJA, NR TELEFONU KONTAKTOWEGO, E-MAIL)

………………………………………………………………………………………….

**II INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O REALIZACJI PROJEKTU**

1. MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. GRUPA DOCELOWA PROJEKTU

*(Należy określić liczbowo planowaną grupę odbiorców zadania.. Jej liczebność powinna być oszacowana rzetelnie do czasu trwania Projektu i jego kosztorysu.)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. SPOSÓB NABORU DO PROJEKTU

*(Należy opisać w jaki sposób realizator planuje dokonać naboru beneficjentów do Programu)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. SZCZEGÓLOWY SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU (ZGODNIE Z KOSZTORYSEM

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

1. HARMONOGRAM

*(Harmonogram planowanych działań należy opisać w kolejności chronologicznej z określeniem planowanych terminów ich rozpoczęcia i zakończenia )*

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

1. ZAKŁADANE REZULTATY

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

1. ZASOBY KADROWE PRZEWIDYWANE DO REALIZACJI PROGRAMU

*(wykaz osób zatrudnionych przy realizacji Zadania wraz z kompetencjami zapewniającymi wykonanie zadań oraz zakres ich obowiązków, doświadczenie .*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *imię i nazwisko* | *Wykształcenie* | *Kwalifikacje, kursy, szkolenia itp.* | *Doświadczenie* | *Zadanie do wykonania w  projekcie* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. INFORMACJE O ZAPEWNIENIU RÓWNEGO TRAKTOWANIA WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW, W TYM DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU**

1. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj | Nazwa spotkania | Liczba | Koszt jednostkowy (zł) | Koszt całkowity  (w zł) |
| Konferencje | Uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi. |  |  |  |
| Dziecko w spektrum autyzmu w systemie edukacji- wyzwania i możliwości. |  |  |  |
| Warsztaty | Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (WOPFU) i  indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (IPET)-obowiązki i zadania dyrektora, nauczycieli, szkoły. |  |  |  |
| Orzeczenie o niepełnosprawności dla dziecka do 16 r.ż. i po 16 r.ż. |  |  |  |
| Prawa ucznia z niepełnosprawnością w systemie oświaty |  |  |  |
| Inne formy zajęć | Grupy wsparcia |  |  |  |
| Trening umiejętności społecznych |  |  |  |
| Lekcje różnorodności |  |  |  |
| Obsługa techniczna | Rodzaje kosztów: |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |

\*zgodnie z ogłoszeniem konkursowym.

1. UWAGI, KTÓRE MOGĄ MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE KOSZTORYSU:

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam(-my), że:

1. nie stwierdzono w stosunku do Oferenta wykorzystania środków publicznych niezgodnie z przeznaczeniem, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. oferent 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;
3. kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
4. proponowane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
5. Oferent zapoznał się i akceptuje treść ogłoszenia konkursowego, warunki konkursu ofert.

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

*do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)*

Data rok

**Załączniki do oferty:**

1. kopie dyplomów, świadectw i certyfikatów dokumentujących spełnienie wymagań Zamawiającego.
2. referencje - winny zawierać jednoznaczne potwierdzenie okresu realizacji zadań, które potwierdzają doświadczenie;
3. aktualną informację merytoryczną w zakresie prowadzonej działalności lub praktyki;
4. inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem Oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

Wszystkie dokumenty – kserokopie stanowiące załączniki do oferty muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta.

Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane i zaparafowane.