**Załącznik Nr 2**

**OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU**

**PRZECIWDZIAŁANIA ALKOHOLIZMOWI, PRZEMOCY , NARKOMANII**

( Wniosek o dofinansowanie)

Termin składania oferty upływa **14 marca 2014r.**

………………………………………………………………………….

data złożenia oferty ( wypełnia MGOPS)

OFERTA ( nazwa szkoły, innej jednostki)……………………………………......................................................

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

dotycząca realizacji zadania związanego z przeciwdziałaniem ……………………………………**\*** w roku 2014 pod nazwą ……………………………………………………………………………………………………………………., które jest zgodne z założeniami programu profilaktycznego ……………………………………………………………

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

Przewidywany termin realizacji zadania ………………………………………………………………………………………..

**\* wpisać właściwe: alkoholizmowi, narkomanii, przemocy**

**I. Dane oferenta**

1) nazwa ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….

2) adres ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………..

3) telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………..……

4) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta ( np. dyrektor, prezes)

a)…………………………………………………………………………………….

b) …………………………………………………………………………………..

5) osoba bezpośrednio odpowiedzialna za realizację zadania:

a) imię i nazwisko………………………………………………………………………………

b) kwalifikacje ( do oferty należy dołączyć oświadczenie osoby, że jest uprawniona do realizacji określonego zadania) ………………………………………………………………………………………………………………………..…

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

6) prelegent, wykładowca, realizator ( jeśli program realizuje osoba z zewnątrz, podać nazwę firmy, adres, dane osoby, która będzie realizowała zadanie)………………………………….....................................

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

**II. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania**

1. Krótka charakterystyka zadania

|  |
| --- |
|  |

2. Opis grupy adresatów zadania, liczba osób objętych zadaniem

|  |
| --- |
|  |

3. Zakładane cele realizacji zadania oraz sposób ich realizacji

|  |
| --- |
|  |

4. Przewidywany termin i miejsce realizacji zadania

|  |
| --- |
|  |

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania – kosztorys**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj kosztów | Koszt jednostkowy ( w zł) | Ilość  (np. liczba godzin, ilość sztuk) | Łączny koszt | Wnioskowana kwota dofinansowania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**IV. Dodatkowe informacje**

**1. Oferent zobowiązuje się do poinformowania tut. ośrodka w formie pisemnej na 7 dni kalendarzowych przed planowaną realizacją zadania o terminie i miejscu realizowanego zadania.**

2. Oferent zobowiązuje się do sporządzenia sprawozdania z realizacji zadania w terminie 10 dni kalendarzowych od zakończenia zadania.

3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust.2 powinno zawierać w szczególności:

a) nazwę zadania/programu,

b) czasookres realizacji zadania/programu,

c) liczbę osób objętych zadaniem/programem,

d) założone cele zadania/programu,

e) zrealizowane cele zadania/programu

4. Nie złożenie sprawozdania z realizacji zadania w wyznaczonym terminie skutkować będzie brakiem możliwości ubiegania się o udzielenie dofinansowania zadań przez następnych 12 miesięcy licząc od dnia, w którym upłynął ostateczny termin złożenia sprawozdania.

5. Oferent oświadcza, że proponowane do realizacji zadanie w całości związane jest z działalnością placówki/statutem stowarzyszenia/regulaminem organizacji, klubu\*.

6. Oferent oświadcza, że wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

7. Oferent zobowiązuje się do podpisania Porozumienia.

DATA …………………………………….

………………………..…………………………………………..

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki/

stowarzyszenia/ organizacji/klubu

\* właściwe podkreślić

SI

**OCENA OFERTY**

1. Złożona oferta spełnia/ nie spełnia\* wymogi formalne.
2. Złożoną ofertę należy uzupełnić w zakresie:

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

1. Złożona oferta została rozpatrzona pozytywnie/ negatywnie\*
2. Uzasadnienie negatywnego rozpatrzenia oferty

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

1. Przyznana kwota na realizację zadania w łącznej wysokości ……………………………………

z przeznaczeniem na:

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

**\*niewłaściwe skreślić**

Podpisy członków Komisji:

1………………………………………………………………

2……………………………………………………………….

3……………………………………………………………….

4………………………………………………………………..

5…………………………………………………………………