Załączniki do rozporządzenia   
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz.2055)

**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach

oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/~~niepobieranie~~\*”.

**NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE BIAŁE POLA/RUBRYKI W OFERCIE ORAZ WSZYSTKIE WYMAGANE OŚWIADCZENIA. OFERTĘ NALEŻY WYDRUKOWAĆ DWUSTRONNIE.**

**!!!! SZARE POLA MUSZĄ POZOSTAĆ PUSTE**

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej,**  **do którego jest adresowana oferta** | ***PREZYDENT MIASTA KRAKOWA*** |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**[[1]](#footnote-1)) | ***REWITALIZACJA*** |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu** | |
| **NALEŻY WPISAĆ NAZWĘ OFERENTA/OFERENTÓW, FORMĘ PRAWNĄ (np. stowarzyszenie, fundacja), NR KRS LUB INNEJ EWIDENCJI, ADRES SIEDZIBY OFERENTA/OFERENTÓW ORAZ ADRES DO KORESPONDENCJI.** | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | **NALEŻY PODAĆ DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO SKŁADANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH OFERTY (osoby lub osób, które w największym stopniu są zorientowane w zadaniu) IMIĘ I NAZWISKO, NR TELEFONU, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ, ADRES STRONY INTERNETOWEJ** |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Tytuł zadania publicznego** | | **NALEŻY WPISAĆ NAZWĘ WŁASNĄ ZADANIA PUBLICZNEGO (tytuł), określoną przez składającego ofertę.** | | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego[[2]](#footnote-2))** | | Data rozpoczęcia | **OFERTĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ CO NAJMNIEJ 30 DNI PRZED DATĄ ROZPOCZĘCIA REALIZACJI ZADANIA**  **DD-MM-RRRR** | | Data  zakończenia | **ZADANIE NIE MOŻE TRWAĆ DŁUŻEJ NIŻ 90 DNI**  **DD-MM-RRRR**  **NIE PÓŹNIEJ NIŻ**  **31 GRUDNIA 2024r.** |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | | | |
| **UWAGA!!! Zgodnie z brzmieniem art. 4 ust. 3 oraz art. 5 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami podmioty sektora pozarządowego realizujące zadania publiczne są obowiązane do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Opis zadania musi zawierać konkretne planowane działania w zakresie zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.**  **NALEŻY KRÓTKO, ALE RZECZOWO OPISAĆ ZADANIE PUBLICZNE – ODPOWIADAJĄC NA NASTĘPUJĄCE OBLIGATORYJNE PYTANIA ORAZ UWZGLĘDNIAJĄC DODATKOWE INFORMACJE, KTÓRE PRZEDSTAWIĄ NAM PAŃSTWA ZADANIE:**  **Ogólny cel zadania i jego opis (krótki, ale rzeczowy): jakie działania dokładnie będą realizowane i w jakim celu.**  **Ogłoszenie zawiera cele rewitalizacji, między innymi (należy wybrać te, które pasują):**  **\*poprawa jakości życia mieszkańców,**  **\*ożywienie przestrzeni lokalnej,**  **\*stworzenie warunków dla wzrostu aktywności gospodarczej w obszarze rewitalizacji,**  **\*rozwój aktywności społecznej i obywatelskiej,**  **\*wzmacnianie więzi sąsiedzkich (integracja społeczna),**  **\*dostosowanie otoczenia mieszkaniowego do potrzeb rodzin z dziećmi, osób starszych, niepełnosprawnych,**  **\*poprawa wykorzystania i jakości przestrzeni publicznej,**  **\*tworzenie i wspieranie sieci społecznych,**  **\*działania skierowane na to, aby dzielnice i osiedla, w których dziś żyje się nie najlepiej, stały się lepszym i bezpieczniejszym miejscem zamieszkania.**  **Najważniejsze są działania ukierunkowane na rozwiązywanie problemów społecznych zdiagnozowanych na obszarze zdegradowanym, które realizują cele rewitalizacji.**   1. **Miejsce realizacji zadania określone:**  * **w Uchwale Nr XCVII/2644/22 Rady Miasta Krakowa z dnia 12 października 2022 r. w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego oraz obszaru rewitalizacji w Mieście Krakowie (podobszary rewitalizacji: Kazimierz-Stradom, Grzegórzki-Wesoła, „stara” Nowa Huta, obszar rewitalizacji). Link do obszarów** [**TUTAJ**](https://www.bip.krakow.pl/_inc/rada/uchwaly/show_pdf.php?id=127560&_ga=2.126010127.30074609.1672122706-1765567849.1670243420)  1. **Opis: czyli jakie działania będą prowadzone i kiedy? Zarys harmonogramu.** 2. **Kto będzie odbiorcą działań? Jaki wpływ na rozwiązanie problemów społecznych zidentyfikowanych w obszarze rewitalizacji (o którym mowa w pkt. 1) będą miały działania zaplanowane w zadaniu?** 3. **Czy zakładany jest wkład rzeczowy lub osobowy? Proszę opisać.** | | | | | | |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**  **NALEŻY OKREŚLIĆ ZAKŁADANE REZULTATY W SPOSÓB REALISTYCZNY I MIERZALNY – tak, aby osoby oceniające ofertę mogły konkretnie dowiedzieć się, co planują Państwo osiągnąć w wyniku realizacji zadania i zweryfikować osiągnięcie założonych rezultatów po przedłożeniu sprawozdania.**  **Rezultaty powinny:**  • **odpowiadać zakładanym celom rewitalizacji oraz celom zadania wpisanym w punkcie 3. Syntetyczny opis zadania,**  • **wynikać ze zrealizowanych działań (każde działanie powinno mieć jakiś rezultat).**  **Trzeba wskazać nie mniej niż trzy rezultaty.**  **Na przykład:**  **1. REZULTATY TWARDE, np. liczba przeprowadzonych warsztatów, pikników id..**  **2. REZULTATY MIĘKKIE, np. pogłębienie i zacieśnienie więzi sąsiedzkich.**  **3. PRODUKTY, np. ilość plakatów** | | | | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)** | | | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | | | |
| **Organizacja warsztatów plastycznych** | **Minimum 50 osób weźmie udział w warsztatach** | | | **Fotorelacja** | | | |
| **Pogłębienie i zacieśnienie więzi sąsiedzkich** | **Minimum 80% uczestników warsztatów potwierdzi, że dzięki warsztatom pogłębili i zacieśnili więzi sąsiedzkie** | | | **Ankieta** | | | |
| **……..** | **…** | | | **…** | | | |

|  |
| --- |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania** |
| **DOŚWIADCZENIE – prosimy krótko opisać doświadczenie Oferenta w zakresie realizacji projektów (nie należy wypisywać wszystkich realizowanych projektów – opis powinien stanowić KRÓTKĄ CHARAKTERYSTYKĘ OFERENTA, nie listę realizowanych dotąd projektów.** |

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego  
 RODZAJ KOSZTU MA BYĆ BARDZO OGÓLNY. Koszt o nazwie organizacja warsztatów może w sobie zawierać: wynagrodzenie prowadzących, koszt materiałów, wynajem sali, streaming online itd.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu**  **PRZYKŁADOWE RODZAJE KOSZTÓW** | **Wartość PLN** | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | Koszt 1 **ORGANIZACJA WARSZTATÓW** | 6 000 | Nie wypełniać szarych pól ! |  |
| 2. | Koszt 2 **KOORDYNACJA ZADANIA** | 500 |  |  |
| 3. | Koszt 3 **WYDRUK PLAKATÓW** | …. |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | **NALEŻY WPISAĆ SUMĘ** | **NALEŻY WPISAĆ SUMĘ**  **KWOTA WNIOSKOWANEJ**  **DOTACJI NIE**  **MOŻE PRZEKROCZYĆ**  **10 000 ZŁ** | **NALEŻY WPISAĆ SUMĘ**  **0 LUB WIĘCEJ ZŁOTYCH** |

**V. Oświadczenia**

**NALEŻY ODPOWIEDNIO WYPEŁNIĆ ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM I PRAWNYM.**

Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego   
oferenta(-tów);

2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;

3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;

5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;

6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

**POD OFERTĄ CZYTELNIE PODPISUJĄ SIĘ OSOBA/Y UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA OFERENTA/OFERENTÓW**

Data……………………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

**Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające upoważnienie osoby/osób podpisanej/podpisanych pod ofertą do działania w imieniu oferenta/oferentów, o ile nie wynika to jasno z zapisów w KRS lub innego rejestru.**

1. ) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327 [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. [↑](#footnote-ref-2)