

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
"KUBUŚ"
05-071 Długa Szlachecka, ul. Popieluszki 53
NIP 822-211 32-69

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾



ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„W zdrowszym ciele, zdrowy duch...”

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.03.2016 r. do 29.05.2016 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO ¹⁾

PRZEZ

Burmistrza Halinowa
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „KUBUŚ”

2) forma prawna:⁴⁾

- (X) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
0000173131

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 30.09.2003 r.

5) nr NIP: 822 211 32 69 nr REGON: **712554380**

6) adres:

miejsowość: **Długa Szlachecka ul.Popieluszki 53**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ nie dotyczy

gmina: **Halinów, powiat: miński**

województwo: **mazowieckie**

kod pocztowy: **05-071** poczta: **Sulejówek**

7) tel.: 668463759 faks: -

e-mail: stowarzyszenie.kubus@wp.pl [http:// www.kubus-halinow.pl](http://www.kubus-halinow.pl)

8) numer rachunku bankowego: 64 8019 0000 2001 0200 1083 0001

nazwa banku: BS Halinów

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów⁴⁾:

a) Urszula Puniewska - Prezes Zarządu

b) Sylwia Szelaąg - Wiceprezes

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Nie dotyczy

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

Urszula Puniewska

Tel. 668 463 759

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1. Działanie na rzecz osób, w tym w szczególności dzieci niepełnosprawnych.
2. Współdziałanie członków na rzecz rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
3. Stwarzanie osobom niepełnosprawnym możliwości rozwoju.
4. Zapewnianie finansowania rehabilitacji osób niepełnosprawnych.
5. Wspomaganie rodziców dzieci niepełnosprawnych w wychowywaniu dzieci i prowadzeniu ich rehabilitacji.
6. Organizowanie imprez integracyjnych, w tym wycieczek edukacyjno-rekreacyjno-rehabilitacyjnych.
7. Podejmowanie działań mających na celu poprawę sytuacji osób niepełnosprawnych.
8. Gromadzenie funduszy z przeznaczeniem na :
 - rehabilitację osób niepełnosprawnych,
 - finansowanie kosztów najmu i funkcjonowania lokalu przeznaczonego na świetlicę terapeutyczną,
 - organizowanie bezpłatnego transportu na zajęcia terapeutyczne.
9. Organizowanie terapii logopedycznej, psychologicznej, ruchowej i innej usprawniającej dla osób niepełnosprawnych.
10. Udostępnianie osobom niepełnosprawnym i osobom sprawującym nad nimi opiekę sprzętu rekreacyjnego i sportowego, książek, czasopism, periodyków.
11. Organizowanie przygotowania zawodowego dla osób niepełnosprawnych.
12. Organizowanie wypoczynku dla dzieci niepełnosprawnych i ich opiekunów.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

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

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Program rehabilitacyjny „W zdrowszym ciele, zdrowy duch...” skierowany do niepełnosprawnych dzieci i ich rodzin, podopiecznych Stowarzyszenia, zamieszkałych na terenie gminy Halinów. Ideą przewodnią programu jest pomoc rodzinom dotkniętym niepełnosprawnością. Stowarzyszenie wspiera rodziny biologiczne i zastępcze dzieci niepełnosprawnych, w tym rodziny dotknięte FAS. W ramach projektu zaplanowano cykl pięciu spotkań wspierających dla rodziców oraz rehabilitację dla dzieci niepełnosprawnych w Centrum Rehabilitacji „POD DĘBAMI” w Halinowie. Dla każdego podopiecznego przewidziano cykl spotkań składający się z dziesięciu wizyt indywidualnych, podczas których prowadzona będzie rehabilitacja ruchowa. Ćwiczenia zostaną poprzedzone konsultacjami z lekarzami, będą dostosowane do dysfunkcji i schorzeń uczestników programu.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Stowarzyszenie „Kubuś” działa na rzecz osób niepełnosprawnych i ich rodzin z terenu Halinowa i okolic.

Dzięki stowarzyszeniu niepełnosprawni i ich rodziny wspierają się wzajemnie. Rodzice dzielą się informacjami o różnych terapiach, dyskutują o możliwościach rozwoju zaburzonych funkcji u swoich dzieci, odnajdują przyjaciół mających podobne problemy z dziećmi. Podopieczni Stowarzyszenia to osoby z różnorodnymi dysfunkcjami zdrowotnymi. W ich przypadku, ważną sferą życiową jest rehabilitacja. Realizacja programu „W zdrowszym ciele, zdrowy duch...” przyczyni się do polepszenia kondycji i zdrowia podopiecznych. Dzięki cyklowi zajęć rehabilitacyjnych u podopiecznych nastąpi:

- poprawa funkcji ruchowych;
- reedukacja postawy ciała;
- nauka prawidłowych wzorców ruchowych i nauka ich wykorzystywania w czynnościach dnia codziennego;
- normalizacja napięcia mięśniowego;
- zwiększenie wytrzymałości i siły mięśniowej;
- trening równowagi i orientacji w przestrzeni;
- trening ogólnej wydolności organizmu;
- dostosowanie pomocy ortopedycznych.

Spotkania, w ramach programu, pozwolą na niwelowanie poczucia wyobcowania w środowisku lokalnym.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Zadanie jest adresowane jest do 17 podopiecznych Stowarzyszenia Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „KUBUŚ”

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem głównym programu jest pomoc niepełnosprawnymi podopiecznym Stowarzyszenia. Będzie on realizowany poprzez cele szczegółowe:

- rehabilitację ruchową;
- motywowanie do wyjścia z domu;
- wspólne spędzanie czasu wolnego.

Inne cele realizacji zadania:

- uaktywnienie fizyczne;
- wzmocnienie wszystkich mięśni;
- zwiększenie ruchomości wszystkich stawów;
- wyrobienie nawyku prawidłowej postawy ciała;
- rozciągnięcie mięśni przykurczonych;
- podniesienie ogólnej sprawności fizycznej;

- poprawa koordynacji;
- zniesienie wyrobionych złych nawyków;
- redukcja nadwagi;
- kształtowanie prawidłowej postawy ciała;
- utrzymanie i wzmocnienie siły mięśniowej.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Centrum Rehabilitacji „POD DĘBAMI”
Ul. Spółdzielcza 25, 05-074 Halinów

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Program będzie realizowany od 01.03.2016 r. do 29.05.2016 r.

Realizacja projektu :

1. Promocja projektu:
 - zamieszczenie informacji o projekcie na stronie internetowej *Stowarzyszenia „Kubuś”*
2. Nabór do projektu – niepełnosprawne dzieci i młodzież, podopieczni *Stowarzyszenia*.
3. Cykl 10-ciu indywidualnych zajęć rehabilitacyjnych dla każdego beneficjenta projektu, zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Centrum Rehabilitacji „Pod Dębami”.
4. Spotkania z rodzicami
5. Podsumowanie projektu.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.marca 2016 r. do 29.maja 2016 r.

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego

1. Nabor uczestników	marzec 2016	Za całość realizacji zadania odpowiada Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych. Zajęcia rehabilitacyjne zostaną zakupione od Centrum Rehabilitacji „Pod Dębami”
2. Indywidualne sesje rehabilitacyjne składające się z 10-ciu wizyt dla każdego uczestnika (17 x 10)	marzec – maj 2016	
3. Spotkania z rodzicami. (5)	marzec – maj 2016	
3. Omówienie i posumowanie	maj 2016	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Dzięki realizacji zadania u podopiecznych nastąpi:

- poprawa funkcji ruchowych;
- reedukacja postawy ciała;
- nauka prawidłowych wzorców ruchowych i nauka ich wykorzystywania w czynnościach dnia codziennego;
- normalizacja napięcia mięśniowego;
- zwiększenie wytrzymałości i siły mięśniowej;
- zdobycie przez dzieci pozytywnych doświadczeń;
- stworzenie możliwości odreagowania emocji i napięć;
- nawiązanie ścisłej i rozwijającej się współpracy z rodzicami w celu poprawy wglądu w potrzeb i mocne strony dzieci.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego w tym prac społeczne członków i świadcze wolontariackie (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie Stowarzyszenia „Kubuś”: 1. Zajęcia rehabilitacyjne (po 10 spotkań dla każdego uczestnika) 2. Spotkania wspierające dla rodziców	17 5	Zgodnie z indywidualnymi konsultacjami 100,0	Zajęcia rehabilitacyjne Spotkanie (umowy wolontariackie)	10000,0 500,0	10000,0 -	- -	- 500,0
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Stowarzyszenia „Kubuś”: 1) koordynator 2) obsługa księgową	1 1	500,0 300,0	Umowy wolontariackie	500,0 300,0	- -	- -	500,0 300,0
IV	Ogółem:				11300,0	10000,0	-	1300,0

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10,000zł	88,5%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0 zł	0 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0 zł	0 %

3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0 zł	0 %
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	1300,0 zł	11,5 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	11300,0 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Nie można określić jednolitej kwoty jednostki, ponieważ każdy uczestnik projektu ma indywidualnie dostosowane zajęcia rehabilitacyjne, zgodnie z zaleceniami lekarza, rehabilitanta.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Do realizacji zadania zostanie zatrudniona wykwalifikowana kadra Centrum Rehabilitacji „POD DĘBAMI” w Halinowie oraz członkowie Stowarzyszenia

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Do realizacji zadanie zostanie wykorzystane specjalistyczne zaplecze Centrum Rehabilitacji „POD DĘBAM” w Halinowie.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie organizuje różnorodne zajęcia dla swoich podopiecznych i ich rodzin, a wśród nich :

- wycieczki edukacyjne (zoo, gospodarstwa agroturystyczne, wyjazdy rekreacyjne (Kraina Św. Mikołaja, Jura Park w Bałtowie, Gościniec Wiecha, Wioska Indiańska etc.)
- program edukacyjno-terapeutyczny „Mój dom, moja miejscowość, mój region... wczoraj i dziś” współfinansowane ze środków UM Warszawa i przez PCPR Mińsk Maz. ze środków PFRON
- program edukacyjno-teatralny „Razem poznajemy świat” współfinansowane ze środków UM Warszawa i przez PCPR Mińsk Maz. ze środków PFRON.
- spotkania integracyjno-rekreacyjne w Białowieży „W Krainie Króla Puszczy” współ finansowane ze środków PFRON przez PCPR Mińsk Maz.
- wycieczka edukacyjno-integracyjna do Europejskiego Centrum Bajki „W bajkowym świecie ...” współ finansowane ze środków ze środków PFRON przez PCPR Mińsk Maz
- spotkanie integracyjne „Mikołajkowy Galimatias” współfinansowane ze środków PFRON przez PCPR Mińsk Maz.
- projekt „Integracja osób niepełnosprawnych z ich pełnosprawnymi rówieśnikami szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społecznym” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
- projekt edukacyjny „Szczęśliwa rodzina” współfinansowane przez Powiat Miński
- projekt „Bądź przy mnie...” współfinansowany przez Gminę Halinów
- projekt „W Kubusiowej rodzinie.....” współfinansowany ze środków PFRON przez PCPR Mińsk Maz.
- projekt „ Mistrz dobrych manier” współfinansowany przez Powiat Miński

- zajęcia plastyczne, reedukacyjne, muzyczne, fizjoterapeutyczne.

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie przewiduje.

Oświadczam (-y), że:

- 4) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pozostawionej do wykonania przez publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 29.05.2016 r.;
- 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 (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zaiega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Prezes Zarządu
[Podpis]
Urszula Puniewska

Wiceprezes
[Podpis]
Sylvia Szelağ

STOWARZYSZENIE NA RZECZ
 OSÓB NIEMIEJ SPRAWNYCH

05-074 Cieplice Wielkopolskie, Piłsudskiego 53
 NIP 822-211-32-89

(podpis osoby upoważnionej
 lub podpisy osób upoważnionych
 do składania oświadczeń woli w imieniu
 oferenta/offerentów¹⁾)

Data 12.02.2016r

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną - wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2010 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- 3) Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają własne pola.
- 4) Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacja, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- 5) Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- 6) W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- 7) Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- 8) Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- 9) Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeżeli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- 10) Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- 11) Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- 12) Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- 13) W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbę i określić skalę działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- 14) Opis zgodny z kosztorysem.
- 15) Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- 16) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- 17) Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- 18) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- 19) W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- 20) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- 21) Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 grudnia 2010r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- 22) Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe dysponujących nimi oferentów.
- 23) Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe dysponujących nimi oferentów.
- 24) Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 25) Wypełnia organ administracji publicznej.