

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia nr 85/2023  
Burmistrza Miasta Mława  
z dnia 16 maja 2023 r.

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(data i miejsce złożenia oferty)

### OFERTA NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO

w otwartym konkursie ofert organizowanym przez Burmistrza Miasta Mława na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym pod nazwą:

.....  
(tytuł zadania)

#### I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1	Pełna nazwa	
2	Forma prawna	
3	Numer w KRS lub w innym rejestrze	
4	Adres siedziby:	
5	tel.	
6	e-mail:	
7	Numer rachunku	
8	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy	
9	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego)	
10	Przedmiot działalności statutowej w szczegółności dotyczący spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym	
11	Jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:	
	a) Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	
	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

## II. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

- a) opis problemu odnoszącego się do potrzeb zdrowotnych, w szczególności do zagrożeń wynikających z uzależnień wśród dzieci i młodzieży na terenie Mławy,
- b) cele i założenia projektu,
- c) planowane działania,
- d) widywana liczba beneficjentów (wskazać ilu i w jakim wieku) i sposób ich rekrutacji,
- e) przewidywana liczba udzielonych świadczeń (np. liczba godzin tygodniowo, określenie cykliczności),
- f) informacja o zamiarze odpłatnego wykonania zadania (warunki i wysokość pobieranych świadczeń od odbiorcy na realizację zadania),
- g) zakładane rezultaty i planowany sposób ich osiągnięcia,
- h) sposób i metody ewaluacji,
- i) analiza wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji zadania publicznego,
- j) spełnienie wymogów dotyczących dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, dotyczących zaprojektowania i realizowania zadania publicznego w taki sposób, aby nie wykluczały z uczestnictwa w nich osób ze specjalnymi potrzebami**

### Opis zadania (zgodny z harmonogramem i kosztorysem):

**Planowana liczba osób objęta zadaniem -**

**Szczegółowy opis planowanych do realizacji działań -**

**Cele realizacji zadania-**

**Zaplanowane rezultaty zadania -**

**Opis zaplanowanych wymogów dotyczących dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami -**

**Opis zaplanowanej promocji zadania oraz informowania, używania znaku promocyjnego Miasta Mława, że realizowane zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Samorządu Miasta Mława –**

### Opis dodatkowych ewentualnych zobowiązań związanych z realizacją zadania:

Czy realizowane będą zapisy **Programu profilaktyki uzależnień i zachowań ryzykownych obowiązującego w organizacji -**

Czy nabór uczestników (częściowy nabór) zostanie przeprowadzony przy udziale Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej –

Czy wypoczynek będzie zorganizowany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 452 oraz z 2021 r. poz. 1548) -

Czy nastąpi weryfikacja osób do realizacji działań w zakresie działalności związanej z wychowaniem, szkoleniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małych dzieci lub z opieką nad nimi, zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 405), pod kątem ich figurowania w Rejestrze Sprawców Przepiępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym –

Czy zostanie przeprowadzony dla każdego uczestnika wycieczki program z zakresu problematyki uzależnień oraz promocji zdrowego stylu życia na każdym turnusie wycieczkowym i w jakim zakresie -

Czy realizatorzy zadania posiadają odpowiednie uprawnienia do realizacji programu z zakresu problematyki uzależnień oraz promocji zdrowego stylu życia -

**III. Termin i miejsce realizacji zadania.**

--

**IV. Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:**

Lp.	Działanie	Termin	Ilość uczestników	Uwagi
<b>Harmonogram działań profilaktycznych realizowanych w ramach zadania</b>				
Lp.	Działanie	Termin	Ilość uczestników	Uwagi

**V. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursowym.**

--

**VI. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym, kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób.**

**1. Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:**

--

2. Zasoby kadrowe przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Posiadane kompetencje, stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Funkcja i zakres obowiązków
1.		
2.		
3.		
4.		

**VII. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania**

1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

Źródła finansowania zadania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji		
Środki finansowe własne finansowe		
Środki własne wkład osobowy/wkład rzeczowy		
<b>Łączny koszt zadania</b>		<b>100 %</b>

2. Kosztorys wykonania zadania:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Koszt całkowity (w zł)	Środki z wnioskowanej dotacji	Środki własne finansowe	Środki własne wkład osobowy /wkład rzeczowy
I.	<b>Koszty merytoryczne:</b> w tym:						
II.	<b>Koszty administracyjne:</b> w tym:						
			<b>OGÓŁEM</b>				

**VIII. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:**

--

**Załączniki:**

1. **Wewnętrzny Program profilaktyki uzależnień i zachowań ryzykownych organizacji;**
2. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam(y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie są skazane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są skazane zakazem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
3. Oświadczamy, że podmiot składający ofertę 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;
4. Oświadczam(y), że osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazują, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
5. Oświadczam(y), że osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę zobowiązują się do niezatrudniania do realizacji zadania publicznego, osób, które figurują w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym (dotyczy zadań realizowanych dla osób poniżej 18 roku życia);
6. Oświadczam(y), że zapoznałem(śmy) się z warunkami umowy której wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia ogłaszającego konkurs i przyjmuję warunki w nich zawarte;
7. Jestem(jesteśmy) świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(pieczęć wnioskodawcy oraz podpis osoby/osób upoważnionej/nich  
do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)