

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia nr 119/2024  
Burmistrza Miasta Mława  
z dnia 12 czerwca 2024 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	
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 wraz z pełnioną funkcją	
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:

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

Planowana liczba osób objęta zadaniem (sposób rekrutacji) –

Planowana przewidywana liczba udzielonych świadczeń (np. liczba godzin tygodniowo, określenie cykliczności) -

Szczegółowy opis problemu oraz planowanych do realizacji działań -

Cele i założenia-

Zaplanowane rezultaty zadania -

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

### 2. 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, Centrum Usług Społecznych w Mławie –

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	Liczba uczestników	Uwagi

Harmonogram działań profilaktycznych realizowanych w ramach zadania				
Lp.	Działanie	Termin	Liczba 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)