

## OFERTA

w konkursie ofert organizowanym przez Wójta Gminy Raszyn na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2024 poz. 1670) o powierzenie realizacji zadania pod nazwą:

.....

### I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1	pełna nazwa	
2	forma prawna	
3	numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze*	
4	data wpisu, rejestracji lub utworzenia	
5	Nr NIP	
6	Nr REGON	
7	adres siedziby:	Miejscowość ..... ul. ..... nr..... kod pocztowy.....
8	tel.	
9	e-mail:	
10	http://	
11	nazwa banku	
12	numer rachunku	
13	nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy	

14	osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)	
15	Przedmiot działalności statutowej	
16	jeżeli wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą:	
	a) Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	
	b) Przedmiot działalności gospodarczej	

**II. szczegółowy sposób realizacji zadania;**

--

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

.....

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

Lp	Działanie	Termin	Miejsce	Uwagi

**V. Informacja o wysokości wnioskowanych środków;**

.....

**VI. Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania, (jeżeli dotyczy);**

.....

**VII. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, w zakresie zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;**

.....

.....

.....

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

Zasoby rzeczowe przewidziane do realizacji zadania:

.....

.....

.....

Kadry przewidziane do realizacji zadania:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane stopnie, kwalifikacje i uprawnienia	Zakres obowiązków.

**IX. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne.**

**Wysokość środków na realizację zadania:**

Źródła finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dofinansowania/finansowania		
Finansowe środki własne, w tym:		
<b>Łączny koszt zadania</b>		<b>100%</b>

**Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:**

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (w zł)	Z tego ze środków otrzymanych (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych,	Informacje dotyczące liczby i rodzajów wydatków
1	Koszty merytoryczne: w tym - - - -				
2	Koszty administracyjne w tym: - - - -				
3					
<b>Ogółem</b>					

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
 .....

**X. Informacja o liczbie osób posiadających „Kartę Mieszkańca Gminy Raszyn” objętych dofinansowaniem**

.....  
 .....

## Oświadczenia

**Oświadczam**, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

**Oświadczam, że nie jestem** karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

**Oświadczam**, 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.

**Oświadczam**, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Odnosząc się do wyżej złożonych oświadczeń stwierdzam, że:

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

(pieczęć wnioskodawcy)

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Załącznik:** aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;