

800 p4

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Gmina Kuźnia Raciborska
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	5) działalność na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego

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	
Nazwa: TOWARZYSTWO SPOŁECZNO -KULTURALNE NIEMCÓW WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000001895 , Kod pocztowy: 47-400 , Pocztą: RACIBÓRZ , Miejscowość: RACIBORZ , Ulica: WCZASOWA , Numer posesji: 3 , Województwo: śląskie , Powiat: raciborski , Gmina: m. Racibórz , Strona www: , Adres e-mail: biuro@dfkschlesien.pl , Numer telefonu: +48 32 415 51 18 ,	
Adres korespondencji: Kod pocztowy: 47-420 , Pocztą: Kuźnia Raciborska , Miejscowość: Kuźnia Raciborska , Ulica: Raciborska , Numer posesji: 20 , Województwo: śląskie , Powiat: raciborski , Gmina: Kuźnia Raciborska ,	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	_____ Adres e-mail: _____

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE CZŁONKÓW Z OKAZJI ŚWIĘTA DNIA MATKI I OJCA			
2. Termin realizacji zadania ²⁾	Data rozpoczęcia	05.05.2023	Data zakończenia	02.08.2023

3.	prelekcja na temat naszego koła	300,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1 850,00	1 750,00	100,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

....

.....

....

.....

....

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

Data.....

Załączniki:

1. Wyciąg z rejestru / ewidencji (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)