

**Stowarzyszenie Przedsiębiorców
Ziemii Kobierzyczej**
Bielany Wrocławskie, ul. Kłodzka 4a/2
55-040 Kobierzyce, tel. 071/311 27 13
NIP 896-13-12-130, REG. 932702516

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej)

Kobierzyce, 25.07.2010
(data i miejsce złożenia oferty)

**OFERTA
ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ**

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

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

"Organizacja festynu integracyjnego dla społeczności gminy Kobierzyce, w tym z udziałem przedsiębiorców"

w okresie od *01.09.2010r.* do *31.10.2010r.*

**W FORMIE
wspierania wykonywania zadania przez**

PRZEZ

Gminę Kobierzyce
(nazwa organu zlecającego)

**WRAZ Z
WNIOSKIEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE: 5.000 zł. (pięć tysięcy złotych)**

I. Dane na temat organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki organizacyjnej /*

- 1) pełna nazwa: „*Stowarzyszenie Przedsiębiorców Ziemi Kobierzyckiej*”
2) forma prawna : *stowarzyszenie*
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze* *KRS 0000041014*
4) NIP : *896-13-12-130* REGON: *932702516*
5) data wpisu lub rejestracji.....
6) inne dane ewidencyjne
7) dokładny adres: *55-075 Bielany Wrocławskie, ul. Kłodzka 4a/2*
gmina: *Kobierzyce* powiat: *wrocławski* województwo: *dolnośląskie*
8) tel. *071 311 27 13, 071 311 28 94*
e-mail: *info@spzk.pl* *http:// www.spzk.pl*
9) nazwa banku i numer rachunku: *Kredyt Bank S.A.*
Konto bankowe nr: 29 1500 1067 1210 6007 7077 0000
10) nazwiska i imiona oraz funkcje/stanowiska osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki organizacyjnej /*w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki organizacyjnej /*(zawierania umów):
Wiesław Gaczyński, Piotr Frodyma.
11) nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja ubiega się o uzyskanie dotacji:
.....
12) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego): *Wiesław Gaczyński – tel. 508 31 31 06*

13) cele statutowe (przedmiot działalności statutowej):

Integrowanie środowiska przedsiębiorców, pracodawców i osób kierujących przedsiębiorstwami i instytucjami.
Dbałość o interesy zawodowe członków stowarzyszenia
Inicjowanie i wspieranie przedsięwzięć mających na celu rozwój podmiotów gospodarczych oraz Gminy Kobierzyce.
Tworzenie atmosfery wzajemnego szacunku z organami władz samorządowych i innych organizacji i instytucji, a także w stosunkach wzajemnych podmiotów gospodarczych.
Reprezentowanie na zewnątrz interesów Przedsiębiorców i jego członków, szczególnie wobec władz samorządowych i agend rządowych.
Upowszechnianie etosu pracy i sukcesu.
Wspieranie i organizowanie imprez kulturalnych, sportowych i innych.
Inicjowanie i wspieranie działań na rzecz integracji europejskiej.
Nawiązywanie kontaktów z organizacjami europejskimi o podobnych celach statutowych

14) zakres prowadzonej działalności statutowej

- a) *działalność nieodpłatna – inicjowanie i wspieranie przedsięwzięć, mających na celu rozwój podmiotów gospodarczych oraz gminy Kobierzyce. Wspieranie i organizowanie imprez kulturalnych, sportowych i innych.*
b) *działalność odpłatna – brak*

15) jeżeli organizacja pozarządowa/* podmiot/* jednostka organizacyjna/* prowadzi działalność gospodarczą:

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

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

"Organizacja festynu integracyjnego dla społeczności gminy Kobierzyce, w tym z udziałem przedsiębiorców"

2. Miejsce wykonywania zadania

Bielany Wrocławskie, siedziba Stowarzyszenia Przedsiębiorców Ziemi Kobierzyckiej, plener – wytypowane miejsca.

3. Cel zadania

- 1. Integracja środowisk lokalnych z terenu gminy Kobierzyce.*
- 2. Integracja środowiska przedsiębiorców z terenu gminy.*

4. Szczegółowy opis zadania / spójny z kosztorysem/

- 1. Organizacja pikniku-festynu.*

5. Harmonogram planowanych działań.

Lp.	Nazwa działania	Termin	Liczba świadczeń
1.	<i>Organizacja imprezy integracyjnej – piknik przedsiębiorców</i>	<i>IX.2010</i>	<i>1 x 200 osób</i>

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania

- integracja środowisk lokalnych ze środowiskiem przedsiębiorców.

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (w zł) [20.000]

w tym wnioskowana wielkość dotacji (w zł) [5.000]

w tym wielkość środków własnych (w zł) [15.000]

Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt (w zł)	W tym z wnioskowanej dotacji (w zł)	W tym ze środków własnych (w zł)*
1.	<i>Organizacja imprezy integracyjnej – piknik przedsiębiorców</i>	20.000	5.000	15.000
Ogółem		20.000	5.000	15.000

Kosztorys ze względu na źródło finansowania

Zródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	5.000	25
Środki własne	15.000	75
Wpłaty i opłaty uczestników projektu – z jakiego tytułu?		
Sponsorzy publiczni-podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe?		
Sponsorzy prywatni- podać nazwę. Na jakiej podstawie przyznali lub zapewnili środki finansowe		
Ogółem	20.000	100 %

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

.....

.....

.....

.....

.....

Poza finansowy wkład własny w realizację zadania (np. świadczenia wolontariuszy)

SPZK dysponuje własną bazą lokalowo-sprzętową, którą wykazuje plan realizacji projektu. Ponadto członkowie stowarzyszenia deklarują pomoc na każdym etapie realizacji.

IV. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem organów administracji publicznej)

- *Urząd Gminy Kobierzyce*
- *Starostwo Powiatowe*
- *Rada Sołecka Bielany Wrocławskie*
- *Stowarzyszenie Przedsiębiorców Kąteckich*

2. Posiadane zasoby kadrowe - konieczne z punktu widzenia realizacji zadania

Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty): [10]
w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): [10]
Inne informacje o zasobach kadrowych, w tym o kwalifikacjach osób zatrudnionych przy realizacji zadania oraz o kwalifikacjach wolontariuszy

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

*Pikniki Przedsiębiorców.
Platforma Przedsiębiorczości z młodzieżą.
Organizacja spotkania z delegacją z Borken.
Bielańska Jesień.*

6. Informacje o tym czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców.

Firmy szkoleniowe, marketingowe, organizacyjne, agencje reklamowe.

7. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

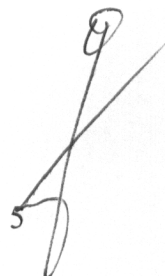
.....

.....

.....

Oświadczam / my, że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszej organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki organizacyjnej/*,
 - 2) proponowane zadanie jest zadaniem z zakresu, o którym mowa w art.4 ust.1 pktustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie
 - 3) organizacja pozarządowa/* podmiot/* jednostka organizacyjna/* jest związana / ny niniejszą ofertą przez okres do dnia,
 - 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- (pieczęć organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki organizacyjnej/*)



Stowarzyszenie Przedsiębiorców
Ziemi Kobierzyckiej
Bielany Wrocławskie, ul. Kłodzka 4a/2
55-040 Kobierzyce, tel. 071/311 27 13
NIP 896-13-12-130, REG. 932702516

PREZES ZARZĄDU
[Signature]
Wiesław Gnoryński

[Signature]

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/* podmiotu/* jednostki
organizacyjnej/*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia)
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok
3.
4.
5.

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

*niepotrzebne skreślić

[Signature]