*Załącznik nr 1 do Zasad finansowania zadań ujętych w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 r. realizowanych przez instytucje kultury*

WZÓ*R* OFERTY

dla zamojskich instytucji kultury o finansowanie\*/dofinansowanie\* projektu w ramach zadań ujętych w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok

**I Dane o składającym wniosek**

1. Nazwa instytucji

2. Adres, numer telefonu, fax, e-mail

3. Dane dotyczące osób kierujących instytucją

4. Numer wpisu w rejestrze instytucji kultury

5. Nazwa banku i numer rachunku

6. Dane koordynatora programu

**II Opis zadania**

1. Nazwa zadania ujęta w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016 rok

2. Nazwa własna zadania/tytuł projektu

3. Cel zadania/projektu wraz z krótkim uzasadnieniem potrzeby realizacji

4. Opis adresatów zadania/projektu , w tym ich liczba oraz sposób rekrutacji

5. Termin i miejsce realizacji zadania/projektu

6. Szczegółowy opis zadania/projektu wraz z harmonogramem

7. Wykaz realizatorów i ich kwalifikacje

8. Zasoby rzeczowe oferenta przewidziane do wykorzystania przy realizacji zadania/projektu

9. Współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji zadania /projektu

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania/projektu

11. Wskaźniki (mierniki które będą służyły do oceny powodzenia zadania/projektu)

12. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań/projektów podobnego rodzaju

**III Kosztorys zadania/projektu**

1. Koszt całkowity .......................................
2. Wnioskowana kwota ...............................

3. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów  (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity  (w zł) | Z tego z  wnioskowanej  dotacji (w zł) | Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem |  |  |  |  |  |  |  |

4. Przewidywane źródła finansowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji | ………… zł | ………….% |
| 2. | Środki finansowe własne | …………. zł | ……….. % |
| 3. | Środki finansowe z innych źródeł  (proszę wskazać z jakich) | ………… zł | …………. % |

**IV Oświadczamy, że:**

1. w ramach składanej oferty nie przewidujemy pobierania opłat od adresatów zadania,
2. powyższe zadanie mieści się w zadaniach statutowych jednostki.

**V Załączniki (katalog przykładowy):**

1) programy merytoryczne,

2) dokumenty potwierdzające kwalifikacje realizatorów programu,

3) rekomendacje i inne.

................... ......................................................

Data Podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu instytucji

\*niepotrzebne skreślić