*Załącznik Nr 1*

*do Zasad finansowania realizacji zadania ujętego w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 rok*

**Formularz ofertowy na realizację programów profilaktycznych w szkołach i innych placówkach systemu oświaty**

# I. Informacje o oferencie

1. Pełna nazwa szkoły składającej ofertę

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

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

1. Dokładny adres, telefon, fax, email

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

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

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

1. Podmiot prowadzący placówkę (wypełniają podmioty dla których organem prowadzącym nie jest Miasto Zamość) – do oferty należy dołączyć kopię aktualnego wyciągu z właściwego rejestru lub ewidencji/pobrany samodzielnie wydruk komputerowy aktualnych informacji o podmiocie wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego
2. nazwa podmiotu ................................................................................
3. siedziba .........................................................................................
4. osoby upoważnione do reprezentowania .................................................
5. numer konta bankowego ………..............................................................
6. Koordynator programu

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

##### **Informacje o programie ( ten punkt należy wypełnić dla każdego składanego programu)**

1. Tytuł programu

……………………………………………………………………………………………..

1. Program należy do obszaru[[1]](#footnote-1):
2. programy rekomendowane w oparciu o System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego
3. autorskie programy odpowiadające standardom wyznaczonym przez technologie profilaktyczne
4. programy skierowane do rodziców lub do wychowawców, mające m.in. na celu opanowanie konkretnych umiejętności wychowawczych.
5. Opis programu (uzasadnienie realizacji programu, cele, główne tematy w tym wymiar godzinowy, metody realizacji)

……………………………………………………………………………………………….

1. Zakładane rezultaty i sposób monitorowania osiągnięcia rezultatów …………….……..
2. Inne informacje dotyczące realizacji programu

a) uczestnicy - planowana ilość osób biorących udział w programie ………………

b) sposób naboru uczestników programu ………………………………………………

c) termin realizacji programu: od ................ do .....................

d) kwalifikacje realizatorów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Realizator | Wykształcenie | Zawód wykonywany | Dodatkowe kwalifikacje |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

###### III . Plan finansowy programu ( ten punkt należy wypełnić dla każdego składanego programu)

1. Całkowity koszt .............................. zł

2. W tym wnioskowana kwota dofinansowania z budżetu Miasta Zamość w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ………….

3. Kalkulacja

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj kosztu | Kwota | Sposób jej kalkulacji | Sposób przekazania środków wg. klasyfikacji budżetowej[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3)[[4]](#footnote-4) | | | | |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | |  | X |  |  |  |  |  |

1. **Plan finansowy programów w ramach kwot wnioskowanych z budżetu Miasta w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - całkowite koszty wszystkich złożonych programów ( wynagrodzenia i koszty rzeczowe)**

**Kwoty przedstawione w paragrafach należy zaokrąglić do pełnych złotych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Tytuł programu | Koszt całkowity | Koszt z podziałem na | | Podział środków według klasyfikacji budżetowej[[5]](#footnote-5)[[6]](#footnote-6)[[7]](#footnote-7) | | | | |
| **wynagrodzenia** | **koszty rzeczowe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | |  |  |  |  |  |  |  |  |

………… …………………………

data (podpis)

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy tylko miejskich jednostek organizacyjnych [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wskazać paragraf klasyfikacji budżetowej [↑](#footnote-ref-3)
4. Suma kwot w poszczególnych paragrafach powinna stanowić kwotę z kolumny trzeciej [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy tylko miejskich jednostek organizacyjnych [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę wskazać paragraf klasyfikacji budżetowej [↑](#footnote-ref-6)
7. Suma kwot w poszczególnych paragrafach powinna stanowić kwotę z kolumny trzeciej [↑](#footnote-ref-7)