

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

RGF	ROA	RIT	RGG	RPP	ZSPP	SG
K	URZĄD GMINY ZIELONA GÓRA BIURO PODAWCZE					ZW
KG	Wpłynęło 22.09.2014					ZRP
KSG	Załącznik Podpis Data i miejsce złożenia oferty Numer z rejestru (wypełnia organ administracji publicznej)					KZ
ZZP	OŚW	ZI	ORG	CC	AW	

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3  
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i promocja zdrowia

(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

OPIEKA NAD CHORYMI MIESZKAŃCAMI GMINY ZIELONA GÓRA

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.10.2014 r. do 30.11.2014 r.

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Wójta Gminy Zielona Góra

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

**I. Dane oferenta/offerentów<sup>1), 3)</sup>**

Zielonogórskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Hospicjum Domowe” im.

1) nazwa: Św. Pawła

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna .....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

0000009290

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 27.04.2001 r.

5) nr NIP: 929 17 21 587

nr REGON: 970566762

6) adres:

miejsowość: Zielona Góra

ul.: Zyty 26

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> -

gmina: Zielona Góra

powiat:<sup>8)</sup> Zielona Góra

województwo: lubuskie

kod pocztowy: 65-046 poczta: Zielona Góra

7) tel.: 68 325 43 33

faks: 68 325 43 33

e-mail: hospicjumzg@interia.pl

http:// www.hospicjum.ziemialubuska.pl

8) numer rachunku bankowego: 27 1240 6843 1111 0000 4987 9241

nazwa banku: Bank Polska Kasa Opieki S.A. Oddział w Zielonej Górze

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Anna Kwiatek - prezes

b) Gabriela Ladaczyńska - sekretarz

c) Elżbieta Dowhań - z-ca prezesa

b) Beata Bernaciak - członek

c) Maria Kulewicz - skarbnik

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

Nie dotyczy

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Beata Bernaciak, tel. 68 325 43 33

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- PROPAGOWANIE I REALIZOWANIE OPIEKI HOSPICYJNEJ.
- ZBIERANIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJE CELÓW TOWARZYSTWA.
- PROPAGOWANIE IDEI I METOD OPIEKI NAD LUDZMI CIĘŻKO CHORYMI, ZWŁASZCZA NA NOWOTWORY ZŁOSLIWE, ZNAJDUJĄCYMI SIĘ W OSTATNIM OKRESIE ŻYCIA.
- ORGANIZOWANIE PROPAGANDY SWOJEJ DZIAŁALNOŚCI STATUTOWEJ.
- WSPÓŁPRACOWANIE Z WŁADZAMI PUBLICZNYMI I INNYMI INSTYTUCJAMI SŁUŻBY ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ W ZAKRESIE LECZENIA I OPIEKI CHORYCH.
- WSPÓŁPRACA Z KRAJOWYMI I ZAGRANICZNYMI ORGANIZACJAMI O PODOBNYM LUB ZBLIZONYM ZAKRESIE DZIAŁANIA.
- PROWADZENIE SZKOLENIA WOLONTARIUSZY

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent/oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców Nie dotyczy.....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

## II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>

Oświadczenia woli Towarzystwa w zakresie praw majątkowych składane są na piśmie za podpisami Prezesa lub Wiceprezesa oraz Skarbnika lub upoważnionego przez Zarząd Członka Zarządu.

## III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Opieka paliatywna i hospicyjna to wszechstronna, całościowa opieka nad pacjentami chorującymi nieuleczalnie, niepoddające się leczeniu przyczynowemu postępujące choroby. Opieka ta ma na celu zapobieganie i uśmierzanie bólu oraz innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych. Świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej obejmują również wspomaganie rodziny w czasie trwania choroby jak i w okresie osierocenia i żałoby.

W ramach niniejszego zadania mamy zamiar objąć opieką mieszkańców Gminy Zielona Góra oraz wesprzeć ich poprzez dostarczenie niezbędnych medykamentów, środków opatrunkowych i innych artykułów niezbędnych podczas opieki nad chorymi.

Informacja o dofinansowaniu zadania z budżetu Gminy Zielona Góra będzie przekazywana ustnie podczas wizyt oraz umieszczona na stronie internetowej.

### 2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Okres schyłkowy choroby (terminalny) - jest to ostatni okres życia chorego, w którym pomimo leczenia i prawidłowej opieki chory szybko staje się zależny od otoczenia i dochodzi do postępującej niewydolności niezbędnych do życia narządów. W tym okresie największą potrzebą jest zapewnienie choremu w warunkach domowych specjalistycznego leczenia objawowego oraz profesjonalnej pielęgnacji, ale również podstawowych materiałów opatrunkowych i higienicznych, rękawiczek oraz sprzętu jednorazowego, leków.

W wielu przypadkach pacjenci oraz ich rodziny bez dodatkowej pomocy nie są w stanie samodzielnie zaspokoić powyższych wymagań w tym okresie choroby.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Mieszkańcy Gminy Zielona Góra objęci opieką hospicjum.

**4. Uzasadnienie potrzeby** dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem, w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie** inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji<sup>11)</sup>

Nie dotyczy

**6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

Najważniejszym celem opieki paliatywnej jest zapewnienie choremu i jego rodzinie komfortu w sferze fizycznej, psychologicznej, społecznej i duchowej. Cel ten można osiągnąć przez skuteczne leczenie bólu i innych objawów, pomoc chorym w podstawowych codziennych czynnościach, których nie mogą wykonać samodzielnie, profesjonalne pielęgnowanie, psychologiczne wsparcie, obniżanie napięcia emocjonalnego, łagodzenie lęku, pomoc w rozwiązywaniu problemów społecznych, towarzyszenie. Jednoczenie ludzi dobrej woli, gotowych udzielać społecznie pomocy osobom ciężko chorym u kresu ich życia.

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Miejsce zamieszkania chorego na terenie Gminy Zielona Góra.

**8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>**

1. Rozpoznanie potrzeb osób chorych.
2. Dokonanie zakupów.
3. Rozdysponowanie zakupionych środków wśród osób chorych z Gminy Zielona Góra

**9. Harmonogram<sup>13)</sup>**

Zadanie publiczne realizowane w okresie od ..... 01.10.2014 ..... do ..... 31.11.2014 .....

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Rozpoznanie potrzeb osób chorych.	październik	Zielonogórskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych Hospicjum Domowe im. św. Pawła
2. Dokonanie zakupów	październik - listopad	Zielonogórskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych Hospicjum Domowe im. św. Pawła
3. Rozdysponowanie zakupionych środków wśród osób chorych z Gminy Zielona Góra	październik - listopad	Zielonogórskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych Hospicjum Domowe im. św. Pawła

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Uśmierzenie bólu oraz innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych, duchowych i socjalnych. Świadczenia opieki paliatywnej i hospicyjnej obejmują również wspomaganie rodziny chorych z Gminy Zielona Góra w czasie trwania choroby jak i w okresie osierocenia i żałoby.

Realizacja zadania będzie miała również wymiar społeczny - mamy nadzieję, że nasze działania zostaną dostrzeżone przez lokalne środowisko. Uwrażliwią je na potrzeby osób chorych i potrzebujących, a także zmotywują do czynnej pomocy tym osobom.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie Oferenta <sup>19)</sup> 1) zakup środków opatrunkowych i higienicznych, leków, rękawiczek jednorazowych, sprzętu jednorazowego i innych niezbędnych artykułów medycznych	1	5 000,00	zł/kpl.	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta <sup>19)</sup> 1)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta <sup>19)</sup> 1)							
IV	Ogółem:				5.000,00	5.000,00	0,00	0,00

##### 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	5 000 zł	100 %
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	0 zł	0 %
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1–3.3) <sup>11)</sup>	0 zł	0 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 zł	0 %
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>17)</sup>	0 zł	0 %
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0 zł	0 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0 zł	0 %

5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4)	5 000 zł	100%
---	--------------------------------------	----------	------

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia — w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Nie dotyczy		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

W pozycji I. kosztorysu nie ujęliśmy szczegółowo kosztów związanych z zakupem medykamentów, materiałów opatrunkowych i higienicznych, rękawiczek oraz sprzętu jednorazowego, leków.

dla pacjentów, ponieważ dokładne potrzeby zbadamy - zgodnie z harmonogramem - w październiku. Jednak jak wynika z naszych doświadczeń i ogólnych szacunków będzie to kwota w wysokości przynajmniej 5000 zł.

W ofercie nie ujęliśmy kosztów własnych związanych z realizacją zadania ze względu na trudność jej właściwego oszacowania. W jej skład wchodzi m.in. wkład pracy społecznej przy zakupach i dostarczaniu dla chorych odpowiednich artykułów, koszty transportu, rozmów telefonicznych i innych czynności związanych z realizacją zadania w tym koordynacja i rozliczenie projektu.

Nasza organizacja posiada ograniczone możliwości finansowe, a pomoc naszym podopiecznym jest bardzo kosztowna ze względu na ceny medykamentów oraz innych artykułów służących ulżeniu w ich cierpieniach. Braki finansowe niejednokrotnie rekompensujemy naszą społeczną pracą. Niestety, w wielu przypadkach to za mało, dlatego prosimy o pozytywną ocenę kosztorysu.

### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

#### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

ZTPCH Hospicjum domowe im. Św. Pawła posiada odpowiednią kadrę do przeprowadzenia zakładanego zadania. Grupa 15 wolontariuszy posiadających doświadczenie w prowadzeniu tego typu zadania, personel medyczny (lekarzy, pielęgniarki) działający w ramach wolontariatu, niosący pomoc chorym oraz ich rodziną. Zadanie koordynować będzie prezes Anna Kwiatek. Sprawy księgowo poprowadzi nasza specjalistka ds. finansowych Gabriela Ladaczyńska.

#### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Stowarzyszenie posiada odpowiednie zasoby rzeczowe potrzebne do realizacji zadania tj. swój lokal, magazyn, sprzęt medyczny.



3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną)

Ogólnopolska kampania społeczno-edukacyjna „Pola Nadziei” mająca na celu przybliżenie idei ruchu hospicyjnego a przede wszystkim, uwrażliwienie dzieci, młodzieży i osób dorosłych na potrzeby człowieka cierpiącego, oczekującego naszej pomocy i opieki w ostatnim okresie życia. Akcja polega na wspólnym posadzeniu cebulek żonkili tak aby utworzyć „Pola Nadziei” jako wyraz naszej troski i chęci pomocy osobą chorym na chorobę nowotworową. Jest to symboliczny akt solidarności z umierającymi. Żonkil jest symbolem nadziei w walce z chorobą nowotworową. W tym roku już po raz szósty nasze Hospicjum włączyło się do Ogólnopolskiej Kampanii Pola Nadziei.

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)

Nie dotyczy

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 30.11.2014 r......;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

ZIELONOGÓRSKIE TOWARZYSTWO  
PRZYJACIÓŁ CHORYCH  
„Hospicjum Domowe”  
im. Św. Pawła  
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26  
NIP 9291721587, KRS 0000009290

P R E Z E S

mgr Anna Kwiatek

SKARBNIK

Juliana Ellenk

Maria Kulin

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data 22.09.2014

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru — dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

- <sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.
- <sup>2</sup> Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- <sup>3</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- <sup>4</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- <sup>5</sup> Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- <sup>6</sup> W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- <sup>7</sup> Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nieobowiązkowe. Należy wypełnić, jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- <sup>8</sup> Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- <sup>9</sup> Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić, jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- <sup>10</sup> Należy określić, czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- <sup>11</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- <sup>12</sup> Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej — należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- <sup>13</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- <sup>14</sup> Opis zgodny z kosztorysem.
- <sup>15</sup> Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego — czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- <sup>16</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- <sup>17</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- <sup>18</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- <sup>19</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- <sup>20</sup> Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- <sup>21</sup> Wypełnienie fakultatywne — umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- <sup>22</sup> Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- <sup>23</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- <sup>24</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- <sup>25</sup> Wypełnia organ administracji publicznej.