# KARTA OFERTY

**złożonej w trybie art. 19a  
ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie**

**CZĘŚĆ I**

METRYKA ZADANIA

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zadania publicznego |  |
| Tytuł zadania publicznego |  |
| Nazwa oferenta |  |
| Znak sprawy |  |

INFORMACJA NA TEMAT DOSTĘPNYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH

|  |
| --- |
| W budżecie Gminy Kobylnica dostępne są środki finansowe na dofinansowanie ww. zadania publicznego w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: TAK /NIE / W NIEPEŁNEJ WYSOKOŚCI |
| Wysokość dostępnych środków finansowych: ………………. zł |
| Oferta zakwalifikowana do oceny formalnej: TAK / NIE |

**CZĘŚĆ II**

OCENA FORMALNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Prawidłowość oferty pod względem formalnym | TAK / NIE |
| 1. | Oferent jest organizacją pozarządową lub innym podmiotem, o którym mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. |  |
| 2. | Oferta realizacji zadania publicznego przygotowana została na druku zgodnym ze wzorem określonym w rozporządzeniu Przewodniczącego Komitetu do spraw pożytku publicznego z dnia 24 października 2018 r. roku w sprawie uproszczonego wzoru oferty i uproszczonego wzoru sprawozdania z realizacji zadania publicznego ( Dz. U. z 2018 r. poz. 2055). |  |
| 3. | W ofercie wypełniono wszystkie wymagane pola. |  |
| 4. | Oferta realizacji zadania publicznego podpisana została przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta – zgodnie z aktualnym odpisem z KRS, innego rejestru lub ewidencji. |  |
| 5. | Termin realizacji zadania nie przekracza 90 dni. |  |
| 6. | Wnioskowana kwota dotacji nie przekracza 10.000,00 złotych. |  |
| 7. | Do oferty dołączono potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktualnego odpisu z KRS, z innego rejestru lub ewidencji |  |
| 8. | Do oferty dołączono kopię polisy ubezpieczeniowej OC organizacji obejmującej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie realizowanego zadania publicznego co najmniej przez okres jego realizacji lub stosowne oświadczenia o wykupieniu polisy OC w przypadku uzyskania dotacji. |  |

OCENA MERYTORYCZNA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Ocena oferty pod względem merytorycznym | | TAK / NIE | |
| 1. | Adekwatność wnioskowanej kwoty do zakresu zaplanowanych działań i liczby beneficjentów | |  | |
| 2. | Spójność z opisem działań | |  | |
| 3. | Realność kosztów | |  | |
| 4. | Oferentem jest lokalna organizacja pozarządowa | |  | |
| 5. | Sposób przedstawienia informacji dotyczącej finasowania/współfinansowani przez Gminę | |  | |
| Oferent otrzymał / nie otrzymał w bieżącym roku budżetowym środki finansowe w trybie art. 19a. ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w łącznej wysokości ................... . | | | |
| Uwagi dotyczące oceny formalnej: ,………… | | | |
| Oferta spełnia wymogi formalne: TAK / NIE | | | |
| Oferta zakwalifikowana do dalszego postępowania w trybie art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie: TAK / NIE | | Podpis osoby dokonującej weryfikacji formalnej oferty:  ....................................  data i podpis | |