

.....  
pieczęćka podmiotu

**OFERTA REALIZACJI**  
**ZADANIA Z ZAKRESU RATOWNICTWA WODNEGO**  
**NA TERENIE POWIATU LESZCZYŃSKIEGO**

1. Oferent – pełna nazwa zgodna ze statutem

.....  
.....

2. Forma prawna

.....

3. Numer w krajowym rejestrze sądowym lub innym rejestrze / ewidencji (*do wniosku należy dołączyć aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru / ewidencji*)

.....

4. Numer NIP .....

5. Numer Regon .....

6. Adres do korespondencji .....

.....

7. Nazwa i numer rachunku bankowego .....

8. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisania umowy (zgodnie z zapisem statutu)

.....

.....

9. Nazwisko, imię i nr telefonu osoby upoważnionej ze strony oferenta do kontaktu i składania wyjaśnień.

.....

10. Wnioskowana kwota dotacji .....

11. Termin i miejsce(a) wykonania zadania .....

.....

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu uprawnionego do wykonywania ratownictwa wodnego.

.....

.....

.....

13. Opis planowanych do realizacji zadań w zakresie ratownictwa wodnego na terenie Powiatu Leszczyńskiego.

.....

.....

.....

14. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających wykonanie zadań.

.....

.....

15. Cel realizowanych zadań z zakresu ratownictwa wodnego na terenie Powiatu Leszczyńskiego.

.....

.....

16. Deklaracja o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania publicznego.

.....

.....

**KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZÓW REALIZACJI ZADAŃ**  
**Z ZAKRESU RATOWNICTWA WODNEGO NA TERENIE POWIATU**  
**LESZCZYŃSKIEGO**

**Źródła finansowania zadań:**

1	Wnioskowana kwota dotacji	..... zł
2	Środki finansowe własne	..... zł
3	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub innej jednostki budżetu jednostki samorządu terytorialnego)	..... zł
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków podmiotu)	..... zł
Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)		..... zł

**Wydatki:**

Lp.	Środki realizacji zadań	Wydatki (w złotych)			
		OGÓŁEM	Z dotacji Powiatu Leszczyńskiego	Środki własne lub inne źródła finansowania	Wkład osobowy
1	Zakup paliwa i olejów				XXXX
2	Zakup materiałów (wymienić jakie) ..... .....				XXXX
3	Wynagrodzenie bezosobowe				XXXX
4	Usługi (wymienić jakie) ..... .....				XXXX
5	Praca społeczna w tym wolontariuszy (podać zakres prac i ich wycenę) ..... .....		XXXX	XXXX	
<b>Razem</b>					

Pieczętki i Podpisy osób upoważnionych zgodnie ze statutem