

(pieczęć klubu)
-----------------

data wpływu  
pieczęć Starostwa Powiatowego  
w Lesznie

**OFERTA**  
**o przyznanie dotacji na zadanie z zakresu rozwoju sportu**  
**na terenie Powiatu Leszczyńskiego**

**Część I.**

<b>1. Nazwa zadania</b>	
<b>2. Okres realizacji</b>	

**Część II.**

<b>1. Pełna nazwa oferenta</b>	
<b>2. Forma prawna</b>	
<b>3. Numer KRS / numer w ewidencji starosty</b>	
<b>4. NIP</b>	
<b>5. REGON</b>	
<b>6. Dokładny adres siedziby klubu</b>	
<b>7. Adres korespondencyjny klubu</b>	
<b>8. Telefon</b>	
<b>9. Adres e-mail</b>	
<b>10. Nazwa banku</b>	
<b>11. Nr rachunku bankowego</b>	

<b>12. Nazwiska, imiona i funkcje osób upoważnionych do podpisywania umowy</b>	
<b>13. Data uchwalenia statutu</b>	
<b>14. Data wyboru władz klubu (Zarząd / Komisja Rewizyjna)</b>	

### **Część III.**

<b>1. Miejsce realizacji zadania</b>	
<b>2. Dyscyplina sportowa, której dotyczy zadanie</b>	
<b>3. Ogólna liczba osób zaangażowanych w zadanie</b>	
3.1. w tym ogólna liczba osób z terenu powiatu leszczyńskiego	
3.2. w tym liczba dzieci i młodzieży do lat 17 z terenu powiatu leszczyńskiego	
3.3. w tym liczba osób pełnoletnich z terenu powiatu leszczyńskiego	
3.4. w tym liczba osób z niepełnosprawnościami z terenu powiatu leszczyńskiego	
<b>4. Szczegółowy opis zadania</b>	

<b>5. Zakładane rezultaty zadania</b>	
<b>6. Dotychczasowe doświadczenie oferenta w zakresie ujętym w zadaniu</b>	
<b>7. Zasoby kadrowe niezbędne do realizacji zadania (kwalifikacje trenerów /instruktorów)</b>	
<b>8. Zasoby sprzętowe i lokalowe niezbędne do realizacji zadania</b>	

<b>9. Sposób promocji zadania</b>	
-----------------------------------	--

## Część IV.

L.p.	Rodzaj kosztu <sup>1</sup>	Koszt całkowity	Z tego z wnioskowanej dotacji	Z tego wkład własny finansowy
<b>1.</b>	<b>Realizacja programu szkolenia sportowego</b>			
1.1.	- wynagrodzenia trenerów i instruktorów			
1.2.	- wynagrodzenia z tytułu kontraktów zawodniczych			
1.3.	- pokrycie kosztów szkoleń			
1.4.	- pokrycie kosztów organizacji obozów sportowych			
1.5.	- wynajem obiektów i sprzętów sportowych			
1.6.	- koszty specjalistycznej opieki medycznej i okresowych badań lekarskich			
1.7.	- zakup sprzętu sportowego i odzieży sportowej			
1.8.	- koszty przewozu i przejazdu zawodników oraz trenerów			
1.9.	- koszty nagród rzeczowych dla zawodników i trenerów			
1.10.	- koszty składek i licencji opłacanych do związków sportowych			
<b>2.</b>	<b>Uczestnictwo w zawodach sportowych</b>			
2.1.	- opłaty wpisowe i startowe			
2.2.	- koszty przewozu i przejazdu zawodników oraz trenerów			
<b>3.</b>	<b>Ubezpieczenie NNW zawodników</b>			
<b>Ogółem</b>				

Przewidywane źródła finansowania		
	Kwota w złotych	Udział procentowy
<b>Koszt ogólny</b>		100 %
<b>Kwota dotacji</b>		
<b>Wkład własny finansowy</b>		

<sup>1</sup> Rodzaj kosztu zgodny z cz. II ust. 5 pkt. 1-3 załącznika nr 1 do projektu Uchwały Nr ..... 2024 Rady Powiatu Leszczyńskiego z dnia ..... 2024 r..

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie:
  - o zapoznaniu się z treścią szczegółowych warunków i zasad przyznawania i rozliczania dotacji na realizację zadań z zakresu rozwoju sportu na terenie Powiatu Leszczyńskiego,
  - o zgodności danych zawartych w ofercie z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
  - o przynależności klubu do polskiego związku sportowego,
2. Wypis z ewidencji klubów sportowych lub uczniowskich klubów sportowych.<sup>2</sup>
3. Udokumentowane osiągnięcia sportowe w roku poprzedzającym rok realizacji zadania.<sup>3</sup>

(data)

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

---

<sup>2</sup> Zgodnie z cz. III. ust. 2 pkt. 3 załącznika nr 1 do projektu Uchwały Nr ..... 2024 Rady Powiatu Leszczyńskiego z dnia ..... 2024 r.

<sup>3</sup> Zgodnie z cz. III. ust. 2 pkt. 4 załącznika nr 1 do projektu Uchwały Nr ..... 2024 Rady Powiatu Leszczyńskiego z dnia ..... 2024 r..