|  |  |
| --- | --- |
| …….…………..……………………….. | …….…………..……………………….. |
| (pieczęć wnioskodawcy) | (data i miejsce złożenia wniosku) |

### WNIOSEK – OFERTA REALIZACJI INICJATYWY LOKALNEJ

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

(nazwa zadania)

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

(data realizacji zadania)

PRZEZ

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

(nazwa grupy inicjatywnej lub organizacji pozarządowej lub podmiotu wymienionych w art. 3 ust. 3   
ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie)

**W KWOCIE ......................**

###### I. Dane na temat wnioskodawcy – przedstawiciela grupy inicjatywnej\* / organizacji pozarządowej\* / podmiotu\* za pośrednictwem którego mieszkańcy składają wniosek o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej:

*(w przypadku grupy inicjatywnej do wniosku należy dołączyć listę z imionami i nazwiskami, adresami, serią i numerem dowodu osobistego oraz podpisami przynajmniej 10 osób tworzących grupę)*

1) pełna nazwa: .......................................................................................................................

2) forma prawna: .....................................................................................................................

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym / w innym rejestrze\*: .............................................

4) NIP: .........................................................

REGON: ...................................................

5) data wpisu lub rejestracji: .....................................................................................................

6) inne dane ewidencyjne: ….....................................................................................................

7) dokładny adres: **Toruń,** ul. ....................................................................................................

Gmina: **M. Toruń,** powiat: **M. Toruń**, województwo: **kujawsko-pomorskie**

8) tel.. .................................................... fax ..........................................................

e-mail: ..................................................... http://......................................................

9) nazwa banku: ...................................................................................................................

numer rachunku: ……........................................................................................................

10) imiona i nazwiska oraz funkcje/stanowiska\* osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji pozarządowej/podmiotu\* za pośrednictwem którego mieszkańcy składają wniosek o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu\* (zawierania umów):

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

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

11) nazwa, adres i telefon kontaktowy placówki bezpośrednio wykonującej zadanie, na które organizacja/podmiot\* ubiega się o uzyskanie pomocy finansowej:

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

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

12) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku:

Imię i nazwisko: ....................................................................................................................

e-mail: ..................................................... tel. ……......................................................

### II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

|  |
| --- |
|  |

2. Miejsce wykonywania zadania

|  |
| --- |
|  |

3. Celowość realizacji zadania oraz rodzaj działań przy realizacji zadania

|  |
| --- |
|  |

3. Powszechna dostępność zrealizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

4. Wkład pracy własnej wnioskodawcy w formie pracy społecznej

|  |
| --- |
|  |

5. Wkład rzeczowy wnioskodawcy w realizację inicjatywy lokalnej

|  |
| --- |
|  |

6. Udział finansowy wnioskodawcy w całkowitych kosztach (w %)

|  |
| --- |
|  |

7. Liczba mieszkańców popierających inicjatywę (należy dołączyć listę)

|  |
| --- |
|  |

8. Udział środków budżetowych Gminy Miasta Toruń w całkowitych kosztach inicjatywy niezbędny do realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

Całkowity koszt …………………… zł;

w tym wnioskowana wielkość środków gminnych …………………… zł;

w tym wielkość środków własnych …………………… zł

##### Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji | Koszt  (w zł) | W tym ze  środków  gminnych (w zł) | W tym ze  środków  własnych (w zł) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | |  |  |  |

##### Kosztorys ze względu na źródło finansowania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania** | **zł** | **%** |  |
| Wnioskowana kwota ze środków gminnych |  |  |  |
| Środki własne |  |  |  |
| Wkład pracy własnej w formie pracy społecznej |  |  |  |
| Sponsorzy *(proszę podać nazwę i rodzaj pomocy lub wysokość środków)* |  |  |  |
| **Ogółem** |  | **100 %** |  |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

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

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

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

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

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

**V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania**

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

2. Posiadane zasoby kadrowe – konieczne z punktu widzenia realizacji zadania:

|  |
| --- |
| Ogólna liczba osób pracujących przy realizacji zadania (w przeliczeniu na pełne etaty): ……………  w tym wolontariusze (w przeliczeniu na pełne etaty): ………………………………………………….. |

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju

|  |
| --- |
|  |

4. Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy

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

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

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

Oświadczam/my\*, że:

1. Grupa inicjatywna/ organizacja pozarządowa/ podmiot\* jest zwiazana/ny\* ofertą przez okres do dnia ………………………..…… *(proszę wskazać datę)*.
2. Wszystkie podane w ofercie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Wnioskodawca**

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

***Podpis osoby upoważnionej / podpisy osób upoważnionych\* do składania oświadczeń woli w imieniu grupy inicjatywnej/ organizacji pozarządowej / podmiotu\****

**Załączniki i ewentualne referencje lub opinia właściwej Rady Okręgu:**

1. Lista osób wchodzących w skład grupy inicjatywnej.
2. Aktualny odpis z rejestru (ważny do 3 miesięcy od daty wystawienia) – *dotyczy organizacji pozarządowych lub podmiotów za pośrednictwem których mieszkańcy składają wniosek o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.*
3. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe za ostatni rok – *dotyczy organizacji pozarządowych lub podmiotów za pośrednictwem których mieszkańcy składają wniosek o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.*
4. Referencje.
5. Opinia Rady Okręgu.

**Powyższy wzór stanowi przykładowy wzór formularza wniosku do Prezydenta Miasta Torunia o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej.**