

.....  
(data wpływu do CUS)

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA W RAMACH  
FUNDUSZU INICJATYW SENIORALNYCH  
W ROKU 2022- pilotaż**

Dane NGO/ grupy inicjatywnej ubiegającego się o środki finansowe na zadania społeczne na Regulaminu FUNDUSZU INICJATYW SENIORALNYCH realizowanego w ramach projektu „Centrum usług Społecznych w Resku” w ramach Programu Operacyjnego

.....  
.....  
(nazwa NGO/ grupy inicjatywnej)

1. **Imię i nazwisko** koordynatora upoważnionego do składania wyłącznie wyjaśnień dotyczących oferty:

..... **Tel.:**.....  
**Mail:**.....

**I. Opis zadania**

1. **Nazwa zadania:** .....

2. **Opis planowanych działań:**

a) **Opis działania podstawowego:**

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

b) **Opis działania towarzyszącego (prelekcja, wystawa, prezentacja, spotkanie integracyjne, itp.) jeżeli dotyczy:**

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

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

**3. Data realizacji zadania**

**a) Działanie podstawowe:**

.....

**b) Działanie towarzyszące (prelekcja, wystawa, prezentacja, spotkanie integracyjne, itp.) jeżeli dotyczy:**

.....

**4. Miejsce realizacji zadania:**

**a) Działanie podstawowe:**

.....

**b) Działanie towarzyszące (prelekcja, wystawa, prezentacja, spotkanie integracyjne, itp.):**

.....

**5. Uzasadnienie potrzeby realizacji zadania:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Planowana liczba odbiorców:**

## II. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

Całkowity koszt (w zł):.....

w tym:

- wnioskowana wielkość dofinansowania (w zł).....
- deklarowany udział środków własnych\* (w zł).....
- wielkość środków pozyskanych z innych źródeł\* (w zł) .....

### a) Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów zadania

| Lp.                                    | Rodzaj kosztów<br>(koszty merytoryczne<br>i administracyjne związane z realizacją<br>zadania,<br>z uwzględnieniem kosztów brutto oraz<br>wymaganych składek ZUS i Fundusz<br>Pracy ponoszonych<br>w związku z wynagrodzeniami dla osób<br>zatrudnianych do realizacji projektu) | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Rodzaj miary | Koszt całkowity<br>(w zł) | Z tego z<br>finansowych<br>środków<br>własnych oraz<br>środków<br>pozyskanych z<br>innych źródeł<br>(w zł) | Z tego z<br>wnioskowanego<br>dofinansowania (w zł) |
|--|---|-----------------|-------------------|--------------|---------------------------|--|--|
|  |   |                 |                   |              |                           |  |  |
| <b>O<br/>G<br/>Ó<br/>Ł<br/>E<br/>M</b> |   |                 |                   |              |                           |  |  |

\*udział nieobowiązkowy

## V. Kosztorys ze względu na źródło finansowania zadania

| Źródło  | Kwota<br>(w zł) | Udział środków<br>w % |
|---|-----------------|-----------------------|
| Wnioskowana kwota dofinansowania                                  |                 |                       |
| Deklarowany udział środków własnych**                             |                 |                       |
| Deklarowany udział środków pozyskanych od Partnerów Biznesowych** |                 |                       |
| <b>OGÓŁEM:</b>  |                 | 100%                  |

\*\*udział nieobowiązkowy

## III. Dodatkowe uwagi lub informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty:

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis  
członka grupy inicjatywnej

.....  
podpis  
członka grupy inicjatywnej

.....  
podpis  
członka grupy inicjatywnej

## Oświadczenie członka grupy inicjatywnej

**Ja, .....** (imię i nazwisko) **oświadczam, że jestem mieszkańcem/  
mieszkanką gminy Resko**

.....  
Data i podpis członka grupy inicjatywnej

---

## Oświadczenie członka grupy inicjatywnej

**Ja, .....** (imię i nazwisko) **oświadczam, że jestem  
mieszkańcem/ mieszkanką gminy Resko**

.....  
Data i podpis członka grupy inicjatywnej

---

## Oświadczenie członka grupy inicjatywnej

**Ja, .....** (imię i nazwisko) **oświadczam, że jestem mieszkańcem/  
mieszkanką gminy Resko**

.....  
Data i podpis członka grupy inicjatywnej

**Adnotacje urzędowe (uzasadnienie przyjęcia bądź odrzucenia oferty):**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego ofertę)