**Odpowiedź na zapytanie ofertowe z dn. 31.08.2015**

**OFERTA**

na powierzenie realizacji zadań z   
**Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej**  
w zakresie  
organizowania oraz przeprowadzania akcji i przedsięwzięć informacyjnych  
oraz edukacyjnych dotyczących praw osób pokrzywdzonych przestępstwem,  
a także organizowania szkoleń, konferencji, seminariów i spotkań poświęconych prawom  
sytuacji oraz potrzebom osób pokrzywdzonych przestępstwem

Dane na temat podmiotu **(proszę wypełnić wszystkie pola formularza, tam gdzie potrzeba wpisać „nie dotyczy”)**

1. **DANE o PODMIOCIE:**
2. pełna nazwa .....................................................................................................................
3. forma prawna ...................................................................................................................
4. numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .......................................
5. NIP ..........................................................…………………………………………………….
6. REGON ............................................................................................................................
7. data wpisu lub rejestracji ..................................................................................................
8. inne dane ewidencyjne .....................................................................................................
9. dokładny adres: miejscowość z kodem ............................................................................  
   ul. ……………………………………………….....................................................................
10. gmina ......................................................... powiat ..........................................................
11. województwo ....................................................................................................................
12. tel. kontaktowy …………………………………………… fax ……….…………………….....
13. e-mail do kontaktu w sprawie oferty ...............................................………………………..
14. www ....................................................................................................................................
15. sposób reprezentacji podmiotu oraz nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w jego imieniu

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

1. osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, mail oraz nr telefonu kontaktowego)

…......................................................................................................................................................

1. wypis wszystkich celów statutowych podmiotu, zgodnych z przedmiotem zadania:

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

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

1. jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą:

* numer wpisu do rejestru przedsiębiorców...........................................................................
* przedmiot działalności gospodarczej...................................................................................

1. **PROJEKT**:
2. Opis projektu (max 1500 znaków)

Opis dotychczasowej działalności podmiotu w zakresie związanym z realizacją zadania, będącego przedmiotem konkursu (tj. działań na rzecz pokrzywdzonych przestępstwem)

1. Opis proponowanych działań (max 1800 znaków – na 4 pkt ):
2. rozpoznanie możliwości i sposobów działania,
3. plan działania,
4. efekty do osiągnięcia (w tym podać konkretne liczby planowanych rezultatów),
5. Opis form działania
   1. promowanie i wspieranie inicjatyw i przedsięwzięć służących poprawie sytuacji osób pokrzywdzonych przestępstwem, (max 1800 znaków)
   2. podejmowanie przedsięwzięć o charakterze edukacyjnym i informacyjnym (max 1800 znków),
   3. pokrywanie kosztów związanych z organizowaniem i prowadzeniem w powyższym zakresie szkoleń.
6. **KOSZTORYS PROJEKTU**:

Wnioskowana wysokość dotacji - ………………………zł

Maksymalna kwota możliwa do przeznaczenia w ofercie na koszty administracyjne (15% x kwota z pola 1.) - ..…………..………..zł

Suma kosztów administracyjnych podmiotu składającego ofertę - ….…………….…….zł

Budżet projektu - ….…………….…….

Szczegółowy opis realizacji każdego działania opisanego w zał. budżet w nawiązaniu do zapisów kosztorysu (*jak i gdzie ma być realizowany każdy rodzaj działań, z wyszczególnieniem wysokości środków, uzasadnienie dla podjęcia danego działania.- prosimy o skondensowany, zwięzły opis*)

1. ZASOBY KADROWE:

Koordynator lokalny:

* imię, nazwisko
* funkcja w projekcie,
* opis kwalifikacji zawodowych,
* opis dotychczasowej pracy w realizacji podobnych zadań,
* zakres czasowy dotychczasowej pracy,
* dodatkowe szkolenia i umiejętności,
* inne informacje- skan dokumentów potwierdzających wykształcenie i uprawnienia danej osoby

Zasób kadrowy zapewniający właściwą realizację zadania pod względem finansowym:

* imię, nazwisko
* funkcja w projekcie,
* opis kwalifikacji zawodowych,
* opis dotychczasowej pracy w realizacji podobnych zadań,
* zakres czasowy dotychczasowej pracy,
* dodatkowe szkolenia i umiejętności,
* inne informacje- skan dokumentów potwierdzających wykształcenie i uprawnienia danej osoby

Proszę załączyć Zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych przez Dysponenta Funduszu wobec osób realizujących zadanie, tj. zawsze wobec koordynatora lokalnego i ew. innych kluczowych osób zaangażowanych w realizację projektu ze strony partnera. Wzory tych oświadczeń załączone są na końcu dokumentu.

1. ZASOBY RZECZOWE:
2. Zasoby rzeczowe i możliwości organizacyjne podmiotu, umożliwiające realizację zadania (max. 500 znaków)
3. Opis działań w zakresie administracyjnym (szczegółowy, w powiązaniu z kosztorysem - opis każdego z wydatków, uzasadnienie kosztu, związek wydatku z realizacją zadania): ***UWAGA:*** *kalkulacja kosztów administracyjnych, które mogą być poniesione wyłącznie na realizację zadania; koszt najmu niezbędnych pomieszczeń powinien być proporcjonalny do czasu ich wykorzystania wyłącznie na potrzeby realizacji zadania (ta sama zasada obowiązuje w odniesieniu do wynagrodzenia księgowego, usług telekomunikacyjnych itp.).*

Pozostałe dane dotyczące kosztorysu gdzie indziej nie ujęte:

1. **Pozostałe informacje dotyczące zadania**

* dot. możliwości korzystania przez podmiot w trakcie realizacji zadania z pomocy wolontariuszy

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

* dot. współpracy podmiotu w trakcie realizacji zadania z innymi podmiotami

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

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

* dodatkowe uwagi lub informacje

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

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

Prosimy załączyć oświadczenia podmiotów współpracujących, że będą realizować wspólnie z partnerem działania w razie wygrania przez Konsorcjum konkursu.

(pieczęć podmiotu)

………………………………………

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

………………………………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………………………………..

miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie własnych danych osobowych. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

* 1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Sprawiedliwości, al. Ujazdowskie 11, 00-950 Warszawa,
  2. dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia konkursu ofert, realizacji zadania objętego ofertą oraz kontroli prawidłowości wydatkowania środków dotacji,
  3. dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji wykonania umowy, jak również w celu monitoringu i sprawozdawczości w ramach realizacji zadania objętego ofertą,
  4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji zadania przez tą osobę,
  5. każda z osób ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

…………………………………….

podpis