

załącznik nr 1 do ogłoszenia

.....
Data i miejsce złożenia oferty

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA
Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

podstawa prawna:
ustawa z dnia 11 września 2015 roku
o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn.zm.)

.....
.....
(nazwa obszaru zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

.....
(tytuł projektu)

okres realizacji od do
(zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)

1) Dane Oferenta/Oferentów

1) nazwa:.....
.....
.....
adres:.....
.....
.....
tel.:..... faks:..... email:.....
..... http://.....

2) forma prawna:
.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
.....
data wpisu, rejestracji lub utworzenia:.....

4) NIP:

5) REGON:

6) numer rachunku bankowego:.....

7) nazwa banku:.....

8) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów:
a)
b)
c)

9) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

10) przedmiot działalności pożytku publicznego:
a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

11) jeżeli oferent/offerenci prowadzi/prowadzą działalność gospodarczą:

- a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców:.....
b) przedmiot działalności gospodarczej:.....

2) Szczegółowy sposób realizacji zadania, w tym planowana liczba odbiorców;

--

3) Termin i miejsce realizacji zadania;

--

4) Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania;

Zadanie realizowane w okresie od do		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania

5) Informacja o wysokości wnioskowanych środków;

--

6) Informacja o wysokości współfinansowania realizacji zadania;

7) Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert;

8) Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;

9) Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne;

l.p.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanych środków finansowych (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (w zł)	koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
------	----------------	-----------------	--------------------------	--------------	------------------------	---	--	--

I.	Koszty merytoryczne po stronie Oferenta 1)..... 2).....						
II.	Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne po stronie Oferenta 1) 2)						
III.	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Oferenta 1) 2)						
IV	Ogółem:						

10) Przewidywane źródła finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego;

1.	Wnioskowana wysokość środków finansowych zł %
2.	Środki finansowe własne zł %
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1—3.3) zł %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego zł%
3.2	Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) zł %
3.3	Pozostałe zł %
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł %
5.	Ogółem (środki wymienione w pkt 1—4) zł	100 %

Załączniki:

1. **Oświadczenie** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. **Oświadczenie** osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
3. **Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
4. **Oświadczenie** osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
5. **Oświadczenie**, że podmiot składający ofertę poinformował osoby wchodzące w skład personelu wskazanego w ofercie o przekazaniu ich danych osobowych do Ośrodka Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej oraz zapoznał ich z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 8 do ogłoszenia.
6. **Oświadczenie** o prawie do dysponowania lokalem (obiektem), w którym realizowane będzie zadanie.
7. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących

(pieczęć Oferenta)

.....
.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oferty)

Data

Adnotacje urzędowe

--

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że w stosunku do
(nazwa podmiotu)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja....., niniejszym oświadczam, że nie byłam/-łem
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania)

karana/-y zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi,
o którym mowa w art. 31 ust. 1 pkt 4 ustawy z 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za
naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) oraz nie
byłam/-łem karana/-y za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podmiot - jest jedynym
(nazwa organizacji)

posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

Załącznik nr 4 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

Załącznik nr 5 do oferty

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że osoby wchodzące w skład personelu wskazanego w ofercie zostały poinformowane o przekazaniu ich danych osobowych do Ośrodka Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej oraz zapoznane z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik nr 8 do ogłoszenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że podmiot -
(nazwa organizacji)
posiada tytuł prawny - do dysponowania lokalem (obiektem),
w którym będzie realizowane zadanie, a prawo do dysponowania lokalem (obiektem)
obejmuje okres realizacji zadania.

.....
(podpis osoby upoważnionej
do składania oferty)

* wypełnia podmiot składający ofertę, który realizując zadanie korzystał będzie z lokalu (obiekту).

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW (FAKTUROBIORCÓW) / ZLECENIOBIORCÓW

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informujemy, że Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest **Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. 1 Maja 1.**

Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD) - Dariusza Styczyrza, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Inspektora Ochrony Danych (IOD) - Dariusz Styczyrz, w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. W zastępstwie inspektora, funkcję zastępcy pełni Mirosława Boduch

Dane do kontaktu z IOD, to:

1. **(nr telefonu +48 74 8110 266)** w godzinach od 8:00 do 15.00
 2. za pomocą poczty elektronicznej w dowolnym terminie: **iodumig@bystrzycaklodzka.pl**
 3. oraz pisemnie kierując dokumenty na adres Ośrodka:
Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 1 Maja 1, 57-500 Bystrzyca Kłodzka
- Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) przytoczonego wcześniej rozporządzenia, w zakresie wynikającym z przepisów skarbowo-finansowych.
 - Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i podmioty przetwarzające realizujące usługi na rzecz **Ośrodek Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej, ul. 1 Maja 1.**
 - Państwa dane osobowe będą przechowywane w **oparciu o uzasadniony interes** realizowany przez administratora.
 - Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania.
 - Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy RODO.
 - **Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy lub jej rozwiązaniem.**
 - Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY ZŁOŻONEJ W KONKURSIE NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO

<p><i>otwarty konkurs ofert na powierzenie realizacji w 2025 roku zadań publicznych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych skierowany do organizacji pozarządowych lub innych uprawnionych podmiotów wskazanych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.) oraz innych podmiotów spełniających przesłanki określone w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn.zm), zwanej dalej: ustawą o zdrowiu publicznym, których cel statutowy lub przedmiot działalności dotyczy spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym</i></p>					
Numer oferty					
Nazwa wnioskodawca					
Nazwa zadania					
Kryteria formalne		Tak	Nie	Możliwość uzupełnienia	Uwagi
Czy oferta złożona została w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?					
Czy oferta złożona została na właściwym formularzu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie?					
Czy podmiot składający ofertę jest uprawniony do jej złożenia zgodnie z ogłoszeniem konkursu?					
Czy oferta jest odpowiedzią na ogłoszony konkurs?					
Czy oferta podpisana została przez osoby upoważnione zgodnie z zapisami KRS lub innego					

rejestru?					
Czy oferta zawiera wszystkie wymagane załączniki wskazane w ogłoszeniu?					
Czy przedmiot działalności statutowej jest zgodny z zakresem zadań wskazanym w ogłoszeniu?					

Bystrzyca Kłodzka.....

.....
 podpis

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY ZŁOŻONEJ W KONKURSIE NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO

Nazwa konkursu	<p><i>otwarty konkurs ofert na powierzenie realizacji w 2025 roku zadań publicznych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych skierowany do organizacji pozarządowych lub innych uprawnionych podmiotów wskazanych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.) oraz innych podmiotów spełniających przesłanki określone w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn.zm.), zwanej dalej: ustawą o zdrowiu publicznym, których cel statutowy lub przedmiot działalności dotyczy spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy o zdrowiu publicznym.</i></p>		
Numer oferty			
Nazwa wnioskodawca			
Nazwa zadania			
Zakres oceny	Przyznana liczba punktów	Maksymalna liczba punktów	Uwagi
Cel zadania wskazany w ofercie odpowiada na cele zawarte w ogłoszeniu o konkursie			
Szczegółowy opis zadania <i>(w tym ocena jakości zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których będzie realizowane zadanie)</i>			
Harmonogram realizacji zadania			

<p>(w tym ocena możliwości realizacji zadania)</p>			
<p>Zakładane rezultaty realizacji zadania</p>			
<p>Kosztorys projektu (w tym ocena wkładu własnego pieniężnego, rzeczowego i osobowego)</p>			
<p>Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji zadań o podobnym charakterze (w tym ocena realizacji zadań publicznych zleconych w latach poprzednich oraz sposób rozliczenia przekazanych środków)</p>			
<p>RAZEM</p>			

Bystrzyca Kłodzka.....
(miejscowość i data)

.....
podpis

WZÓR

UMOWA NR /...../
na realizację zadania pod tytułem:

.....
o realizację zadania publicznego z zakresu zdrowia publicznego w 2025 roku z
zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

pod nazwą:

.....
zawarta w dniu
pomiędzy:

.....
zwanym dalej „Zleceniodawcą”,
reprezentowanym przez Dyrektora:
przy kontrasygnacie.....

a

.....
zwanym dalej "Zleceniobiorcą"²⁾,
reprezentowanym przez
numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
zgodnie z wyciągiem z właściwego rejestru* załączonym do niniejszej umowy, zwanym dalej
„Zleceniobiorcą”.

§ 1
Przedmiot umowy

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (tekst jednolity: Dz. U. 2022 poz. 1608 z póź.zm.), zwanej dalej „ustawą”, realizację zadania publicznego pod tytułem:
.....
określonego szczegółowo w ofercie złożonej przez Zleceniobiorcę w dniu,
zwanego dalej „zadaniem publicznym”,
a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zadanie publiczne w zakresie określonym i
na warunkach określonych w niniejszej umowie.
2. Zleceniodawca przyznaje Zleceniobiorcy środki finansowe, o których mowa w § 3, w formie dotacji, której celem jest realizacja zadania publicznego w sposób zgodny z postanowieniami tej umowy.

3. Niniejsza umowa jest umową o powierzenie realizacji zadania publicznego.
4. Wykonanie umowy nastąpi z dniem zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 10 ust. 3.
5. Oferta oraz aktualizacje opisu poszczególnych działań*/ harmonogramu*, stanowiące załączniki do niniejszej umowy, są integralną częścią umowy w ustalonym końcowym brzmieniu.
6. Osobą do kontaktów roboczych jest:
 - a. ze strony Zleceniodawcy:.....
 - b. ze strony Zleceniobiorcy:

§ 2

Sposób wykonania zadania publicznego

1. Termin realizacji zadania publicznego ustala się do czasu wykorzystania dotacji przez Zleceniobiorcę, nie dłużej niż na rok czasu, od dnia podpisania umowy.
2. Termin poniesienia wydatków ustala się:
 - a. dla środków pochodzących z dotacji:
.....
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zadanie publiczne zgodnie z ofertą, z uwzględnieniem aktualizacji opisu poszczególnych działań*/ harmonogramu*/ kalkulacji, w terminie określonym w ust. 1.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykorzystania środków, o których mowa w § 3 ust. 1, zgodnie z celem, na jaki je uzyskał i na warunkach określonych w niniejszej umowie. Dopuszcza się wydatkowanie uzyskanych przychodów, w tym także odsetek bankowych od środków przekazanych przez Zleceniodawcę, na realizację zadania publicznego wyłącznie na zasadach określonych w umowie. Niewykorzystane przychody Zleceniobiorca zwraca Zleceniodawcy na zasadach określonych w § 11.
5. Wydatkowanie osiągniętych przychodów, w tym także odsetek bankowych od środków przekazanych przez Zleceniodawcę, z naruszeniem postanowień ust. 4 uznaje się za dotację pobraną w nadmiernej wysokości.

§ 3

Finansowanie zadania publicznego

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości:.....zł (słownie:) na rachunek bankowy Zleceniobiorcy, Bank Spółdzielczy Kłodzko, oddział w Bystrzycy Kłodzkiej nr rachunku:
- a) w następujący sposób:
 - I transza w wysokości(słownie:)
 - w terminie do.....
 - II transza w wysokości (słownie:)
 - w terminie do
2. Za dzień przekazania dotacji uznaje się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 1 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania rachunku wskazanego w ust. 1 nie krócej niż do dnia zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 10 ust. 4. W przypadku braku możliwości utrzymania rachunku, o którym mowa w ust. 1, Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o nowym rachunku i jego numerze.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego¹⁾ z innych środków finansowych w wysokości²⁾.....(słownie) , w tym:
 1. środków finansowych własnych w wysokości(słownie)
 2. środków ze świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania publicznego w wysokości (słownie) - nie dotyczy*,
 3. środków finansowych z innych źródeł publicznych przyznanych przez: wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)* w wysokości (słownie)*,*
 4. pozostałych środków w wysokości (słownie) nie dotyczy*;
5. Całkowity koszt zadania publicznego stanowi sumę kwot dotacji i środków, o których mowa w ust. 5, i wynosi łącznie..... (słownie) .

§ 4

Wykonanie części zadania przez podmiot niebędący stroną umowy (zgodnie z art. 16 ust. 4 ustawy)*

1. Zleceniodawca nie wyraża zgody na realizację przez Zleceniobiorcę działań we współpracy z podmiotem trzecim.

§ 5

Dokonywanie przesunięć w zakresie ponoszonych wydatków

1. Jeżeli dany wydatek finansowany z dotacji wykazany w sprawozdaniu z realizacji zadania publicznego nie jest równy odpowiedniemu kosztowi określonym w umowie, to uznaje się go za zgodny z umową wtedy, gdy nie nastąpiło zwiększenie tego wydatku o więcej niż 10%.
2. Naruszenie postanowienia, o którym mowa w ust. 1, uważa się za pobranie części dotacji w nadmiernej wysokości.

¹⁾ Nie dotyczy zadania realizowanego w trybie art. 19a ustawy (tzw. małych dotacji). W treści umowy należy zawrzeć tylko jedno spośród dwóch wskazanych brzmień ust. 5.

²⁾ Dotyczy wyłącznie umów o wsparcie realizacji zadania publicznego.

- 5) odmowy poddania się przez Zleceniobiorcę kontroli albo niedoprowadzenia przez Zleceniobiorcę w terminie określonym przez Zleceniodawcę do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
 - 6) stwierdzenia, że oferta na realizację zadania publicznego była nieważna lub została złożona przez osoby do tego nieuprawnione.
2. Zleceniodawca, rozwiązując umowę, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty.
 3. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 2 kwoty dotacji podlegającej zwrotowi wraz z odsetkami, od kwoty tej nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu dotacji, określonego w ust. 2.

§ 14

Zakaz zbywania rzeczy zakupionych za środki pochodzące z dotacji

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezbywania związanych z realizacją zadania rzeczy zakupionych na swoją rzecz za środki pochodzące z dotacji przez okres 5 lat od dnia dokonania ich zakupu.

§ 15

Forma pisemna oświadczeń

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy będą wyjaśniane w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 16

Odpowiedzialność wobec osób trzecich

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania publicznego.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których dotyczą te dane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych .
3. Zobowiązanie określone w ust. 2 ma również zastosowanie dla wszelkich materiałów informacyjnych i promocyjnych.

§ 17

Postanowienia końcowe

1. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, ustawy z dnia 27 kwietnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.– Prawo zamówień publicznych (.....) oraz ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (.....).
2. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.(.....)

§ 18

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 19

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z tego 1 egzemplarz dla Zleceniobiorcy i dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca:

.....

Zleceniodawca:

.....

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oferta realizacji zadania publicznego.
2. Kopia aktualnego wyciągu z właściwego rejestru lub ewidencji*
3. Zaktualizowany harmonogram*.
4. Zaktualizowana kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania*.
- 5 Zaktualizowana szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania⁴⁾*

⁴⁾ Dotyczy jedynie zadania realizowanego w trybie art. 19a ustawy (tzw. małych dotacji).

6. Zaktualizowany opis poszczególnych działań*.

POUCZENIE

Zaznaczenie „*”, np.: „rejestrze* / ewidencji*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „rejestrze* / ewideneji*”.

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

.....
(tytuł zadania)

w okresie od do

określonego w umowie nr

zawartej w dniu pomiędzy

.....
(nazwa Zleceniodawcy)

a
(nazwa Zleceniobiorcy(-ów), siedziba, nr Krajowego Rejestru Sądowego,
innego rejestru lub ewidencji)

Data złożenia sprawozdania

.....

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Informacja, czy zakładane cele i rezultaty realizacji zadania zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie

--

- 2. Opis wykonania zadania z wyszczególnieniem organizacji pozarządowych, podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub innych podmiotów wykonujących poszczególne działania określone w ofercie**

Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania wraz z krótkim opisem wykonania zadania	Terminy realizacji poszczególnych działań	Zleceniobiorca(-y) lub inny podmiot, który wykonywał działanie w zakresie realizowanego zadania

- 3. Liczbowe określenie skali działań zrealizowanych w ramach zadania w zakresie zdrowia publicznego**

--

III.	Inne koszty, w tym koszty wypożyczenia i promocji (z uwzględnieniem kosztów jednostkowych) poniesione przez Zleceniobiorcę 1) 2)																								
IV.	Ogółem																								

Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego

Źródło finansowania	Całość zadania (zgodnie z umową)		Bieżący okres sprawozdawczy — za okres realizacji zadania	
	zł	%	%	zł
Koszty pokryte z dotacji: Z tego z odsetek bankowych od dotacji				
Koszty pokryte ze środków finansowych własnych:				
Koszty pokryte ze środków finansowych z innych źródeł (ogółem): Z tego: Z wpłat i opłat adresatów zadania publicznego: Z finansowych środków z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacji z budżetu państwa lub budżetów jednostek samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środków z funduszy strukturalnych): Z pozostałych źródeł:				
Koszty pokryte z wkładu osobowego (w tym świadczeń wolontariuszy, pracy społecznej członków)				
Ogółem:		100 %		100 %

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy i odsetek bankowych od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym

--

3. Zestawienie faktur (rachunków)

I.p.	Numer dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu (zgodnie z rozliczeniem ze względu na rodzaj kosztów)	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Kwota (zł)	Z tego ze środków pochodzących z dotacji (zł)	Z tego ze środków finansowych własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania (zł)	Data zapłaty

Część III. Dodatkowe informacje

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

Załączniki:

1.
2.
3.

Oświadczam(-y), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy(-ów);
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione;
- 4) W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) ;
- 5) dokumenty finansowe zostały zapłacone w wymaganym terminie.

(pieczęć(-cie) Zleceniobiorcy(-ów))

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy(-ów))