

Parafia Rzymsko-Katolicka  
p.w. św. Jadwigi  
39-200 Dębica, ul. Św. Jadwigi 9  
tel./faks (014) 6833445

WZÓR

20 KWIETNIA 2010 R., DĘBICA  
(data i miejsce złożenia oferty)

(pieczęć organizacji pozarządowej\*  
/podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*)

OFERTA

~~ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ\*/ PODMIOTU\*/JEDNOSTKI  
ORGANIZACYJNEJ\*~~

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

ORGANIZOWANIE KONCERTU "BACH-MENDELSSOHN-PIAZZOLLA" W RAMACH FESTIWALU MUZYKI  
ODNAWIAJĄCEJ.

(rodzaj zadania)  
w okresie od IV 2010 r. do 21. V. 2010 r.

składana na podstawie przepisów działu II  
rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE  
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA\*  
~~WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA\*~~

PRZEZ  
GMINĘ MIASTA DĘBICZ  
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z  
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
W KWOCIE 6.000 (SZEŚĆ TYSIĘCY ZŁOTYCH)

I. Dane na temat organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*

- 1) pełna nazwa PARAFIA RZYMSKO-KATOLICKA P.W. ŚW. JADWIGI W DĘBICZ
- 2) forma prawna ORGANIZACJA PRAWNA
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze\* NIE DOTYCHY
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia NIE DOTYCHY



- 5) nr NIP ..... 872-17-21-490 ..... nr REGON ..... 040061246 .....
- 6) dokładny adres: miejscowość ..... 39-200 DEBICA ..... ul. ..... ŚW. JADWIGI 9 .....
- gmina ..... DEBICA ..... powiat ..... DEBICZKI .....
- województwo ..... PODKARPAKIE .....
- 7) tel. ..... 0-14 / 683 3445 ..... faks ..... 0-14 / 683 3445 .....
- e-mail: ..... SJADWIGA@FMU.TNP.PL ..... http:// ..... WWW.SWJADWIGA.INFO .....
- 8) nazwa banku i numer rachunku ..... BANK ..... KRAKO S.A. .....
- 0812404807111001028939321 .....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego  
Ks. RYBARCZAK PIASECZY - PROWODZĄCY PARAFII PW. ŚW. JADWIGI W DEBICZKI
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie  
PARAFIA WYMUSŁO - KATOLICZNA PW. ŚW. JADWIGI W DEBICZKI, UL. ŚW. JADWIGI 9, 39-200 DEBICA  
TEL. 0-14 683 3445
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)  
JAN BOREK 606 630157
- 12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna

NIE DOTYCY

b) działalność statutowa odpłatna

NIE DOTYCY

13) jeżeli ~~organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/~~ jednostka organizacyjna\*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE PROWADZI

## II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

ORGANIZOWANIE KONCERTU MUZYKI KLASYCZNEJ



"BACH - MENDELSSOHN - PIAZZOLA" W RAMACH FESTIWALU MUZYKI  
ODWALEZIONEJ.

2. Miejsce wykonywania zadania

KOŚCIOŁ PW. ŚW. JADWIGI W DEBICY

3. Cel zadania

UDOSTĘPNIENIE I PRZYBLIŻENIE DEBICKEJ PUBLICZNOŚCI  
DZIEDZINIE KOMPONOWANIA I AKADEMICKIEJ LITERATURY MUZYCZNEJ,  
Kształtowanie świadomości muzycznej

4. Szczegółowy opis zadania /spójny z kosztorysem/

KONCERT PODWOJNY J-MOLL NA FLET, FORTEPIAN I ZESPÓŁ KAMERALNY  
F. MENDELSSOHN I ORAZ POPULARNE UTWORY J.S. BACHA I A. PIAZZOLI  
W WYK. TERESY I HENRYKA BRĄDZIŃSKICH ORAZ KRAKOWSKIEGO ZESPÓŁU KAMERALNEGO

5. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/  
wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania /należy użyć  
miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo,  
miesięcznie, liczba adresatów/

WSPÓŁPRACA I PRZEJĄCIU KONTAKTÓW Z AGENCJĄ "INTER-ART" Z TERENU  
ORAZ WYSTĄPIENIE ZADANIE Z MOU W DEBICY I DZ. PROMOCJI.

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

ZWIĘKSZENIE DEBICKEJ PUBLICZNOŚCI Z KULTURĄ WYSOKĄ  
DANIE MOŻLIWOŚCI UCZESTNICTWA W KONCERCIE MUZYCZNYM



WARTYŚCI W WZGLĘDZIE ZA WODOWYCIEM

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania**

1. Całkowity koszt zadania..... 6.000 (kwota TRZY CIĘSTYMI) [.....]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	KONOWALIA ADYŚCOW: - 50000 - 25000 KAM.				6.000,-	6.000,-	
Ogółem					6.000,-	6.000,-	

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

**IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:**

1. Źródło finansowania	zł	%

Wnioskowana kwota dotacji	6.000,-	100 %
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów*		
/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania ..... z/		
Ogółem	6.000,-	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.\*

3. Rzeczowy /np. lokal, sprzęt, materiały/ oraz osobowy /np. wolontariusze/ wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

WOLONTARIAT MŁODZIEŻY - POMOC WŁASNEGO RODZAJU (WYKAZANIE  
KARCYBŁ, ZAPĘDZICIELNE PORADZDOW, WŁĘG CIEKIE KŁASZCÓW).

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania /ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej/.



ZHP - KOMENDA TRUCIA W DEPNY  
BUREAU PROMOCJI UM W DEPNY  
MOZ W DEPNY

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania /informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy/.

ODPOWIEDNIE DO WYKONYWANIA ZADAŃ

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną/.

FESTYNY PARAFIARNE  
KONCERTY W RAMACH FESTIWALU MUZYKI OJNACZONEJ

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców /określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania/.

AGENCJA ASYPIKCYJNA „INTEC-ART” W TRAWKOWIE

**Oświadczam(-my), że:**

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji ~~pozarządowej\*/ podmiotu\*/jednostki organizacyjnej\*/~~,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* opłat od adresatów zadania,

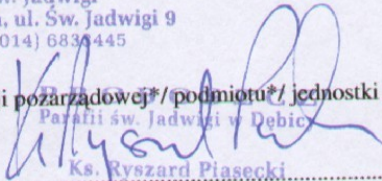
3) ~~organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/~~ jednostka organizacyjna\*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 30.06.2010 r.

4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Parafia Rzymsko-Katolicka**

p.w. św. Jadwigi  
39-200 Dębica, ul. Św. Jadwigi 9  
tel./faks (014) 6836445

(pieczęć organizacji ~~pozarządowej\*/ podmiotu\*/~~ jednostki organizacyjnej\*)

  
Parafii św. Jadwigi w Dębicy  
Ks. Ryszard Piasecki

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w ~~imieniu organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/~~ jednostki organizacyjnej\*)

Załączniki i ewentualne referencje:

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Sprawozdanie merytoryczne i finansowe /bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa/ za ostatni rok.\*
3. Umowa partnerska lub oświadczenie partnera /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/\*
4. ....
5. ....

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

\* Niepotrzebne skreślić.