Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru ofert

na prowadzenie zajęć w sezonie 2023/2024

**WNIOSEK OFERTOWY**

**na prowadzenie zajęć w sezonie 2023/2024**

**w Centrum Kultury w Łomiankach przy ul. Wiejskiej 12a**

**UWAGA:** w przypadku składania ofert na więcej niż 1 zajęcia, tabelę należy uzupełnić  
dla każdych zajęć oddzielnie.

**CZĘŚĆ A:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o Wnioskodawcy** | | | | |
| **Rodzaj Wnioskodawcy:**  (zaznacz jedną rubrykę) | osoba fizyczna | spółka cywilna | | spółka  kapitałowa |
| jednoosobowa działalność gospodarcza | | organizacja pozarządowa | |
| **Imię, nazwisko Wnioskodawcy:**  (imię i nazwisko osoby składającej wniosek) |  | | | |
| **Nazwa podmiotu (firma, organizacja pozarządowa itp.):**  (pełne dane podmiotu zgodnie z rejestrem) |  | | | |
| **Adres, telefon kontaktowy, adres e-mail:**  (pełne dane kontaktowe) |  | | | |

**CZĘŚĆ B:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o zajęciach** | | | | |
| **Tytuł proponowanych zajęć:** |  | | | |
| **Informacje o zajęciach:**  (poszczególne rubryki powinny być wypełnione czytelnie) | Syntetyczny (krótki) opis prowadzonych zajęć: | | | |
| Cele prowadzonych zajęć: | | | |
| Przewidywane rezultaty jakościowe prowadzonych zajęć: | | | |
| Uzasadnienie potrzeby realizacji zajęć w Centrum Kultury w Łomiankach: | | | |
| **Rodzaj zajęć:** | indywidualne | | grupowe | |
| **Grupa docelowa  (wiek uczestników od-do,  ilość osób w grupie od-do):** | wiek uczestników (od-do) | | ilość osób w grupie (od-do) | |
|  | |  | |
| **Proponowana liczba zajęć  w tygodniu (od pon. do sob.):** |  | | | |
| **Wymogi w sali (np. niskie stoliki, dużo powierzchni  do ruchu itp.):** |  | | | |
| **Informacje o osobach prowadzących zajęcia:** | Imiona i nazwiska osób prowadzących zajęcia oraz ich kwalifikacje i doświadczenie: | | | |
| **Czy oferent przewiduje udział w zajęciach osób  ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami  (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240)?:** | | TAK | | NIE |
| **Jeśli oferent przewiduje udział ww. osób w zajęciach to proszony jest opis działań.**  (należy wykazać, w jaki sposób osoby ze szczególnymi potrzebami będą miały możliwość udziału w zajęciach, należy wskazać również jakie działania podejmie Wnioskodawca celem udziału ww. w zajęciach, jakie metody zastosowane oraz jakie cele zostaną zrealizowane) |  | | | |

**CZĘŚĆ C:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o formie współpracy i wynagrodzeniu** | | | |
| **Forma współpracy:** | umowa zlecenie | | umowa pod fakturę |
| **Forma rozliczenia:**  (należy wybrać jedną rubrykę – wybrana rubryka stanowi podstawę treści zawieranej umowy) | kwota **brutto**  za miesiąc zajęć | | rozliczenie procentowe **brutto**  od sumy wpłat uczestników  należy podać wartość: **%** |
| **Proponowana miesięczna opłata  za zajęcia od uczestników:** | | **zł** | |
| **Kalkulacja kosztów niezbędnych materiałów w przeliczeniu  na 1 osobę/miesiąc** | | **zł / 1 osoba/miesiąc** | |

**CZĘŚĆ D:**

Wykaz obowiązkowych załączników:

Wyciąg CEiDG / KRS / inny rejestr (nie dotyczy osób fizycznych)

Dokumenty potwierdzające **kwalifikacje** osób prowadzących zajęcia.

Dokumenty potwierdzające **doświadczenie** osoby fizycznej / jednoosobowej działalności gospodarczej / spółki cywilnej / spółki kapitałowej / organizacji pozarządowej w prowadzeniu zajęć wskazanych we wniosku.

**CZĘŚĆ E:**

Niniejszym oświadczam, że:

zapoznałem się z treścią regulaminu i wnioskiem ofertowym, oraz że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe;

jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych;

oświadczam, że dane osobowe udostępnione w niniejszym wniosku Centrum Kultury   
w Łomiankach pozyskane zostały i są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

posiadam zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do prowadzenia zajęć;

nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych.

…………………………………….. …………………………………………...

(miejscowość i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)