

Numer konkursu: DSRiN-V-7211-242/17

OFERTA

na powierzenie realizacji zadań ze środków **Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym
oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości** w zakresie
Udzielania pomocy osobom pokrzywdzonym przestępstwem oraz osobom im najbliższym
(Program I, Priorytet I)
Udzielania pomocy świadkom i osobom im najbliższym
(Program I, Priorytet II)
dla jednostek niezaliczanych do sektora finansów publicznych
i nie działających w celu osiągnięcia zysku, w tym stowarzyszeń, fundacji, organizacji
i instytucji
na rok 2018

Przed wypełnieniem oferty prosimy o uprzednie, szczegółowe zapoznanie się z ogłoszeniem
w sprawie przeprowadzenia I otwartego konkursu ofert.

- I. Dane na temat podmiotu (**proszę wypełnić wszystkie pola formularza, tam gdzie potrzeba
wpisać „nie dotyczy”**)
1. pełna nazwa
 2. forma prawna
 3. numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze/ewidencji
 4. NIP REGON
 5. data wpisu lub rejestracji
 6. inne dane ewidencyjne
 7. dokładny adres: miejscowość z kodem
ul.
 8. gminapowiat
 9. województwo
 10. tel. kontaktowy fax
 11. e-mail do kontaktu w sprawie oferty:

www.....

12. sposób reprezentacji podmiotu oraz nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania organizacji podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w jego imieniu

.....
.....

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

.....

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

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

15. jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą:

a. numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b. przedmiot działalności gospodarczej

II. Opis zadania

1. Tytuł zadania:

.....

2. Termin i miejsce realizacji zadania (wraz ze wskazaniem województwa na którym będą realizowane zadania):

.....

3. Streszczenie zadania: (max 2000 znaków):

.....

4. Zbiorcza kalkulacja kosztów zadania (kwoty powinny być zgodne z kwotami wskazanymi w kosztorysie zadania).

| | | |
|----|---|----------|
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji: |zł |
| 2. | Kwota pieniężnego współfinansowania: |zł |
| 3. | Kwota przeznaczona na koszty administracyjne: |zł |
| 4. | Całościowy budżet zadania (dotacja + wkład własny): | zł |

5. Doświadczenie Podmiotu:

- a. Doświadczenie podmiotu składającego ofertę w realizacji zadań związanych z pomocą osobom pokrzywdzonym przestępstwem oraz świadkom.

.....
.....

- b. Skala i miejsca dotychczasowego działania na rzecz osób pokrzywdzonych przestępstwem oraz świadków.

.....
.....

6. **Zasób kadrowy przewidywany do zaangażowania przy realizacji zadania** zapewniający jego właściwą realizację, w tym również pod względem organizacyjnym, merytorycznym oraz finansowym, w szczególności opis kwalifikacji zawodowych oraz doświadczenia kadry świadczącej pomoc specjalistyczną w tym udział wolontariuszy przy realizacji zadania. Proszę o wskazanie osób wskazanych do zarządzania zadaniem wraz z opisem sposobu zarządzania zadaniem (zakres obowiązków, struktura zarządzania zadaniem w tym sposób podejmowania decyzji, monitoring) oraz osób zaangażowanych do realizacji działań merytorycznych. Proszę o podanie kwalifikacji, formy i wymiaru zaangażowania danej osoby do realizacji zadania.

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

7. **Zasób administracyjno-rzeczowy** podmiotu składającego ofertę umożliwiający realizację zadania. Należy opisać posiadane zaplecze administracyjno-rzeczowe, które będzie przeznaczone do realizacji zadania, również w kontekście planowanych zakupów w ramach oferty. Należy podać informację gdzie będzie zlokalizowane biuro dla projektu, w którym dostępna będzie całość dokumentacji związanej z realizacją zadania.

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

8. **Jakość przedstawionej oferty:**

- a. Opis potrzeby realizacji zadania (w szczególności sytuacji problemowej, celowości wykonania zadania wraz z podaniem danych potwierdzających potrzebę realizacji zadania):

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

- b. Cel główny i cele szczegółowe zadania (cel główny oraz cele szczegółowe zadania powinny zostać określone zgodnie z koncepcją SMART: Specific – Skonkretyzowane, Measurable – Mierzalne, Achievable – Osiągalne, Relevant – Istotne, Time-bound – Określone w czasie). Proszę o wskazanie czy cel główny i cele szczegółowe są zgodne z celami określonymi dla Programu I Funduszu Sprawiedliwości:

.....

.....

.....

.....

.....

- c. Opis odbiorców zadania:

.....

.....

.....

.....

.....

- d. Należy wskazać ryzyka realizacji zadania w odniesieniu do zadań opisanych w pkt. 10 oferty, wraz ze sposobem ich minimalizowania

| Ryzyka realizacji zadania | | |
|---------------------------|-------------|-------------------------------------|
| Lp. | Opis ryzyka | Opis sposobu minimalizowania ryzyka |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- e. Opis w jaki sposób realizacja zadania wpłynie na sytuację osób pokrzywdzonym przestępstwem (max 1000 znaków).

.....

.....

- f. Opis zaplanowanych do osiągnięcia rezultatów i produktów zadania, planowany poziom osiągnięcia rezultatów wraz ze sposobem ich monitorowania. W tym punkcie podmiot powinien obligatoryjnie określić liczbę pokrzywdzonych przestępstwem, którym zamierza udzielić pomocy.

| | |
|--|--------------------|
| | Rezultaty projektu |
|--|--------------------|

| Lp. | Zakładane rezultaty projektu | Planowany poziom osiągnięcia (wartość docelowa) | Sposób monitorowania |
|-----|------------------------------|--|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Produkty zadania | | | |
|------------------|----------------------------|--|----------------------|
| Lp. | Zakładane produkty zadania | Planowany poziom osiągnięcia (wartość docelowa) | Sposób monitorowania |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Opis trwałości zakładanych rezultatów zadania:

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

- g. Wykaz planowanych do utworzenia Ośrodków Pomocy Pokrzywdzonym Przesłpstwem. Uzasadnienie dla ilości i miejsc świadczenia pomocy z uwzględnieniem kompleksowości dostępnego wsparcia na obszarze realizacji projektu.

| Lp. | Miejsce świadczenia pomocy wraz z podaniem adresu | Dni przyjęć osoby pierwszego kontaktu | Godziny przyjęć osoby pierwszego kontaktu |
|-----|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
.....

9. W przypadku realizowania przez podmiot w trakcie obowiązywania umowy innych świadczeń wobec osób pokrzywdzonych przestępstwem, zbieżnych ze świadczeniami wnioskowanymi z Funduszu proszę o podanie informacji o podobnych działaniach finansowanych z innych źródeł oraz uzasadnienie potrzeby uzyskania dodatkowych środków z Funduszu. Jeśli podmiot nie planuje realizacji świadczeń tożsamyh – proszę wpisać NIE DOTYCZY.

.....
.....

10. Szczegółowy opis zadania wraz z uzasadnieniem kosztów jego realizacji – [koszty związane z realizacją zadań merytorycznych (1-20) oraz koszty ujęte w kosztach administracyjnych(21)].

| Nr | Nazwa zadania | Zadanie realizowane (proszę o zaznaczenie) | Szczegółowy opis zadania ze wskazaniem terminu jego realizacji. Uzasadnienie dla kosztów realizacji zadania, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty |
|----|--|--|---|
| 1 | Organizowanie i finansowanie pomocy prawnej, w tym alternatywnych metod rozwiązywania konfliktów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 2 | Organizowanie i finansowanie pomocy tłumacza w celu udzielenia pomocy prawnej osobie uprawnionej, jeżeli nie włada w wystarczającym stopniu językiem polskim, do czasu wszczęcia postępowania przygotowawczego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 3 | Organizowanie i finansowanie pomocy tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika w celu udzielenia pomocy prawnej (osoby pokrzywdzone) oraz w celu udzielenia pomocy psychologicznej (świadkowie) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 4 | Pokrywanie kosztów związanych z psychoterapią, pomocą psychiatryczną lub psychologiczną | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 5 | Organizowanie i finansowanie pomocy udzielanej przez osobę pierwszego kontaktu (osoby pokrzywdzone oraz świadkowie) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 6 | Pokrywanie kosztów świadczeń zdrowotnych, lekarstw w zakresie, w | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | którym lek nie podlegałby refundacji lub w części, w której nie jest refundowany, wyrobów medycznych, w tym materiałów opatrunkowych, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, w zakresie niezbędnym w procesie leczniczym doznanego uszczerbku na zdrowiu wynikającego z przestępstwa lub jego następstw | | |
| 7 | Pokrywanie kosztów związanych z kształceniem w szkołach i przedszkolach publicznych, w tym w ramach indywidualnego nauczania, a także w przypadku realizacji obowiązku przedszkolnego, szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą na podstawie art. 16 ust. 8 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.), odpowiednio do wieku i potrzeb edukacyjnych osób uprawnionych | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 8 | Pokrywanie kosztów związanych z opieką nad dziećmi w żłobkach i klubach dziecięcych prowadzonych przez gminy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157 oraz z 2017 r. poz. 60 i 1428 | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 9 | Organizowanie i finansowanie szkoleń i kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe oraz pokrywanie kosztów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe | | |
| 10 | Pokrywanie kosztów czasowego zakwaterowania lub udzielania schronienia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 11 | Finansowanie okresowych dopłat do bieżących zobowiązań czynszowych i opłat za energię ciepłą, energię elektryczną, gaz, wodę, opał, odbiór nieczystości stałych i płynnych za lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, do którego osoba uprawniona posiada tytuł prawny, proporcjonalnie do liczby osób stale zamieszkujących w tym lokalu lub domu | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 12 | Usługę dostosowania lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego do potrzeb osoby pokrzywdzonej przestępstwem w przypadku, gdy utrata sprawności fizycznej nastąpiła w wyniku przestępstwa | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 13 | Finansowanie przejazdów środkami komunikacji publicznej lub pokrywanie kosztów transportu związanych z uzyskiwaniem świadczeń i regulowaniem spraw określonych w pkt 1-10; | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 14 | Pokrywanie kosztów żywności lub | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | bonów żywnościowych | | |
| 15 | Pokrywanie kosztów zakupu odzieży, bielizny, obuwia, środków czystości i higieny osobistej; | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 16 | Finansowanie kosztów zorganizowanego wyjazdu uprawnionego małoletniego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 17 | <p>Finansowanie kosztów wyjazdu:</p> <p>1) osoby uprawnionej wraz z małoletnim, nad którym sprawuje pieczę,</p> <p>2) uprawnionego małoletniego wraz z osobą, pod której pieczęą pozostaje podczas którego udzielana będzie pomoc, o której mowa w pkt 4;</p> | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 18 | Finansowanie robót budowlanych, o których mowa w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332 i 1529), w tym również przygotowania do realizacji robót budowlanych, w szczególności kosztów opracowania dokumentacji projektowej, przygotowania gruntu pod budowę, ekspertyz, świadectw, operatów, prac geologicznych, niezbędnych do realizacji celów | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| | wynikających z ustawy | | |
| 19 | Zakup urządzeń i wyposażenia | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 20 | Zakup wartości niematerialnych i prawnych | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |
| 21 | Koszty administracyjne | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | |

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej naszego podmiotu;
- 2) reprezentowany podmiot uprawniony jest do składania oferty na powierzenie realizacji zadań z Funduszu Sprawiedliwości;
- 3) proponowane zadanie będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności statutowej oferenta z wyłączeniem prowadzonej przez oferenta działalności gospodarczej, jeśli podmiot prowadzi działalność gospodarczą
- 4) dane zawarte w części I niniejszej oferty są zgodne z ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym/właściwej ewidencji;
- 5) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 6) podmiot będzie realizował zadania zgodnie z przedstawioną ofertą, treścią ogłoszenia oraz na podstawie umowy, kierując się zasadą starannego działania, z zachowaniem reguł wydatkowania środków publicznych określonych w art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych;
- 7) kwoty podane w budżecie projektu są kwotami zawierającymi podatek od towarów i usług (VAT) i nie ma możliwości odzyskania podatku VAT na mocy przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług*
lub
kwoty podane w budżecie projektu są kwotami niezawierającymi podatku od towarów i usług (VAT) bo istnieje możliwość odzyskania podatku VAT na mocy przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług*
lub
kwoty podane w budżecie projektu są kwotami częściowo zawierającymi podatek od towarów i usług (VAT) bo istnieje możliwość odzyskania podatku VAT na mocy przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług*
***niewłaściwe skreślić**
- 8) w stosunku do podmiotu nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków dotacji zgodnie z przepisem art. 43 §15a i 15b ustawy;
- 9) osoby uprawnione do dysponowania środkami finansowymi podmiotu oraz do reprezentowania go w kontaktach zewnętrznych nie były karane za naruszenie dyscypliny finansów publicznych;
- 10) reprezentowany podmiot, jest jedynym posiadaczem rachunku bankowego o numerze INALEŻY WPISAĆ NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYODRĘBNIONEGO NA POTRZEBY REALIZACJI ZADANIA], na który zostanie przekazana dotacja oraz zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia dotacji w zakresie finansowym i rzeczowym oraz, że rachunek ten nie podlega zajęciu komorniczemu ani egzekucji;
- 11) podmiot dysponuje co najmniej minimalnym wkładem własnym współfinansowania zadania lub wyższym zadeklarowanym w ofercie, na potwierdzenie czego przedstawia wyciąg bankowy z wyodrębnionego rachunku bankowego;
- 12) kwota dotacji zostanie przeznaczona zgodnie z umową oraz ofertą;
- 13) posiadam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych osób wskazanych w ofercie, która w szczególności zawiera zgodę na udostępnianie tych danych do potrzeb związanych ze złożeniem oferty, oceną oferty, realizacją zadania oraz kontrolą realizacji zadania przez Dysponenta;
- 14) w organach podmiotu nie zasiadają osoby, których dotyczą wyłączenia wskazane w §3 ust. 2 ogłoszenia o konkursie;
- 15) realizacja zadań w ramach oferty nie będzie prowadzona przy udziale osób wskazanych §3 ust. 2 pkt 1)-3) ogłoszenia o konkursie

.....
(Data, miejsce)

.....
(Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oraz pieczęć podmiotu)

Wykaz dokumentów, które należy złożyć do oferty:

1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących, jeżeli te dane nie zostały wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego;
2. Aktualny statut składającego ofertę;
3. Wyciąg z rachunku bankowego potwierdzający dysponowanie przez podmiot co najmniej minimalnym poziomem pieniężnego współfinansowania zadania;
4. Kosztorys;