**OFERTA REALIZACJI**

**ZADANIA W RAMACH KONKURSU NA VOUCHER**

**tj. Konkursu inicjatyw lokalnych województwa kujawsko – pomorskiego**

 **pn. „Wparcie dla różnorodności biologicznej”**

1. **Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Typ wnioskodawcy/Rodzaj placówki |  |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Strona www |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer telefonu |  |
| Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy |  |
| Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu) |  |

1. **Opis zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł zadania |  |
| Termin realizacji zadania | Datarozpoczęcia |  | Data zakończenia |  |

|  |
| --- |
| Cel realizacji zadania (co chcesz osiągnąć poprzez realizację zadania, itp.).Max 500 słów. |
|  |
| Miejsce realizacji zadania |
|  |
| Grupa docelowa, przewidywana ilość uczestników |
|  |
| Na czym będzie polegało zadanie (skrót) Max 1000 słów. |
|  |

1. **Harmonogram działania**

|  |
| --- |
| Plan i harmonogram działania(należy wymienić i opisać w porządku logicznym wszystkie planowane w ofercie działania oraz określić miejsce ich realizacji) |
| Lp. | Nazwa działania | Opis | Termin realizacji | Sposób monitorowania rezultatów ( np. zdjęcia produktu lub lista zbiorcza uczestników) |
|  |  |  | **Od:** | **Do:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Opis zakładanych rezultatów**

|  |
| --- |
| Zakładane rezultaty realizacji zadania- co będzie bezpośrednim efektem realizacji zadania?- jaka zmiana społeczna zostanie osiągnięta poprzez realizację zadania? |
|  |

1. **Kalkulacja kosztów realizacji zadania**

|  |
| --- |
| Zestawienie kosztów |
| Lp. | Rodzajkosztu | Rodzajmiary | Kosztjednostkowy | Liczbajednostek | Wartość |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania:** |  |

**Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem konkursu oraz informacją RODO i akceptuję ich warunki.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | …………………………….. | …………………………….. |
| Podpis składającego ofertę oraz pieczęć placówki | Data  | Podpis organizatora |