Kraj realizacji projektu

 Polska

****

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*

/OFERTA WSPÓLNA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO\*

***EDUKACJA GLOBALNA 2020***

O KTÓRYCH MOWA W ART.14 UST.1 I 2 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (DZ.U.Z 2019 R. POZ. 688 z późn. zm.)

W FORMIE POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGOPRZEZ MINISTERSTWO SPRAW ZAGRANICZNYCH

**I . PODSTAWOWE INFORMACJE O ZŁOŻONEJ OFERCIE**

|  |
| --- |
| Tytuł projektu w j. polskim i angielskim |
| PL: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| EN: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kwota wnioskowanej dotacji (w PLN) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić kwotę. |
| Termin realizacji projektu |
| Data rozpoczęcia *(projekt nie może rozpocząć się wcześniej niż 08.04.2020 r.)* | Data zakończenia *(projekt nie może zakończyć się później niż 31.12.2020 r.)* |
| Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |

**II. DANE OFERENTA/OFERENTÓW** *(każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane).*

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta/oferentów w j. polskim i angielskim |
| PL: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić nazwę oferenta lub oferentów w przypadku oferty wspólnej |
| EN: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić nazwę oferenta lub oferentów w przypadku oferty wspólnej. |
| Forma prawna  | Numer NIP | REGON | Numer KRS lub innego rejestru |
| 1. Wybierz element.
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer oferenta | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer oferenta | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer oferenta |
| 1. Wybierz element.
 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer współoferenta | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer współoferenta | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić numer współoferenta |
| Adres siedziby oferenta z kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres siedziby współoferenta z kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres do korespondencji z kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących ofertytelefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania oferenta/-ów i jej/ich funkcja | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁALNOŚCI OFERENTA/-ÓW**

|  |
| --- |
| * + - 1. Podstawowe cele i obszary działania oferenta/-ów
 |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| * + - 1. Dotychczasowe doświadczenie i najważniejsze osiągnięcia oferenta/-ów w realizacji zadań podobnego rodzaju
 |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **OPIS PROJEKTU**

|  |
| --- |
| 1. Streszczenie projektu

*(Proszę zwięźle opisać główne założenia i działania w projekcie, nie kopiując bezpośrednio innych części oferty. Streszczenie projektu może zostać wykorzystane w publikacjach MSZ)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| 1. Beneficjenci projektu

*(Należy możliwie szczegółowo opisać grupy/osoby, do których bezpośrednio skierowane są działania projektu wraz z ew. wskazaniem instytucji/ organizacji, którą reprezentują. Proszę podać liczbę spodziewanych beneficjentów projektu.)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Uzasadnienie wyboru beneficjentów

*(Proszę uzasadnić, dlaczego wybrano daną grupę beneficjentów, w tym m.in.: jaki jest poziom wiedzy na tematy rozwojowe i jakie są ich specyficzne cechy.)* |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Zapewnienie udziału beneficjentów w projekcie

*(Proszę wykazać, że zakładana liczba beneficjentów projektu jest realna do osiągnięcia oraz opisać sposób naboru i rekrutacji uczestników do projektu)* |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Ryzyka w realizacji projektu

*(Proszę wskazać ryzyka, które mogłyby uniemożliwić/utrudnić osiągnięcie założonych celów/rezultatów. Proszę wskazać działania podejmowane w celu przeciwdziałania tym zagrożeniom i minimalizacji ich skutków)*  |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Cele bezpośrednie

*(Proszę wymienić zwięźle, w maksymalnie 5 punktach. Powinny one odnosić się do kluczowego problemu, który ma być rozwiązany za pomocą projektu, a także do grupy beneficjentów ostatecznych, do których projekt jest skierowany; 2. zostać osiągnięte wraz z zakończeniem finansowania oraz przy wykorzystaniu środków dostępnych w projekcie; 3. wskazywać na trwałe zmiany dla beneficjentów projektu, rozumiane jako efekty (korzyści), które nastąpią w wyniku jego realizacji, tzn. opisywać jak zmienią zastany stan rzeczy)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Opis poszczególnych działań

*(W opisie działania należy w zwięzły sposób przedstawić, co zostanie zrealizowane, w jaki sposób oraz na rzecz jakiej grupy beneficjentów. Ta część oferty zostanie wyodrębniona w formie załącznika do umowy. Wymienione nazwy działań i ich liczba muszą być identyczne z działaniami wskazanymi w harmonogramie, budżecie i opisie szczegółowym.)* |

|  |
| --- |
| **Działanie 1:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 2:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 3**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 4**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania:Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 5**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 6**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Działanie 7**: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Miejsce realizacji działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |
| Ramy czasowe działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis i liczba beneficjentów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Opis działania: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

W przypadku większej liczby działań wpisz tutaj kolejne działania zgodnie z układem powyższej tabeli

|  |
| --- |
| 1. Sposób informowania o źródle finansowania projektu oraz metody promocji działań
 |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Zakładane bezpośrednie rezultaty projektu, wskaźniki i źródła weryfikacji

*(Rezultaty bezpośrednie, maksymalnie 8, proszę wymienić zwięźle w punktach. Każdemu rezultatowi należy przypisać planowany poziom osiągnięcia rezultatu (wskaźnik) oraz podać źródło informacji o osiągnięciuwskaźnika (źródło weryfikacji).**Rezultat bezpośredni rozumiany jest jako wynik zrealizowanych działań projektowych. Każde działanie podjęte w ramach projektu musi przyczynić się do osiągnięcia konkretnego rezultatu, przy czym możliwe jest, że kilka działań będzie dotyczyło jednego rezultatu. Rezultaty projektu przyczyniają się do osiągnięcia założonych celów bezpośrednich i w konsekwencji – również celu ogólnego. Istotą rezultatu jest to, że jest on w pełni policzalny dzięki wskaźnikom, przy pomocy dostępnych miar i wag lub jednostek matematycznych.**Wskaźnik rezultatu bezpośredniego, rozumiany jako wartość liczbowa lub procentowa, jest to kryterium pozwalające określić, czy i w jakim stopniu, działania zrealizowane w ramach projektu przyczyniły się do osiągnięcia rezultatów).* |
| Lp. | Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wskaźnik/wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów/źródło informacjio osiągnięciu wskaźnika |
| 1 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 2 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 3 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 4 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 5 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 6 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 7 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 8 | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.  |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Monitoring projektu

*(Proszę opisać w jaki sposób oferent zamierza na bieżąco sprawdzać stan realizacji projektu i wydatkowania środków)* |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **PARTNERZY**

|  |
| --- |
| 1. Partner biorący udział w realizacji projektu

*(Należy przedstawić dane wszystkich najważniejszych partnerów uczestniczących w realizacji projektu. Partnerzy biorący udział w projekcie to podmioty inne niż podmioty wspólnie składające ofertę na podstawie art. 14 ust 2 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.)* |
| Nazwa partnera*Proszę podać nazwę partnera w języku oryginalnym, polskim i angielskim* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres partnera miejscowość, ulica nr domu i lokalu kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email i strona internetowa partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba do kontaktów*Proszę podać imię, nazwisko i funkcję w organizacji, a także dane kontaktowe (telefon, email) jeśli są inne niż wskazane powyżej* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Historia dotychczasowej współpracy oraz informacja, jak podjęta została decyzja o wspólnej realizacji projektu

*(Proszę krótko przedstawić instytucję/organizację partnerską oraz opisać w jaki sposób została podjęta decyzja o wspólnej realizacji projektu)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Partner biorący udział w realizacji projektu

*(Należy przedstawić dane wszystkich najważniejszych partnerów uczestniczących w realizacji projektu)* |
| Nazwa partnera*Proszę podać nazwę partnera w języku oryginalnym, polskim i angielskim* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres partnera miejscowość, ulica nr domu i lokalu kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email i strona internetowa partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba do kontaktów*Proszę podać imię, nazwisko i funkcję w organizacji, a także dane kontaktowe (telefon, email) jeśli są inne niż wskazane powyżej* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Historia dotychczasowej współpracy oraz informacja, jak podjęta została decyzja o wspólnej realizacji projektu

*(Proszę krótko przedstawić instytucję/organizację partnerską oraz opisać w jaki sposób została podjęta decyzja o wspólnej realizacji projektu)* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Partner biorący udział w realizacji projektu

*(Należy przedstawić dane wszystkich najważniejszych partnerów uczestniczących w realizacji projektu)* |
| Nazwa partnera*Proszę podać nazwę partnera w języku oryginalnym, polskim i angielskim* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres partnera miejscowość, ulica nr domu i lokalu kodem pocztowym, telefon, email | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Email i strona internetowa partnera | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba do kontaktów*Proszę podać imię, nazwisko i funkcję w organizacji, a także dane kontaktowe (telefon, email) jeśli są inne niż wskazane powyżej* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Historia dotychczasowej współpracy oraz informacja, jak podjęta została decyzja o wspólnej realizacji projektu

*(Proszę krótko przedstawić instytucję/organizację partnerską oraz opisać w jaki sposób została podjęta decyzja o wspólnej realizacji projektu)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Rola oferenta i partnerów w realizacji projektu

*(Proszę opisać, jaki jest podział zadań do wykonania między oferentem (oferentami w przypadku oferty wspólnej) a partnerem (partnerami).* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **ZARZĄDZANIE PROJEKTEM**

|  |
| --- |
| 1. Koordynator projektu
 |
| Imię i nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Telefon, e-mail | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  Kwalifikacje koordynatora | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Pozostała kadra zaangażowana w realizację projektu finansowana z dotacji, zgodnie z budżetem oferty

*(Proszę opisać kwalifikacje osób zaangażowanych w projekcie oraz zakres powierzonych im zadań)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Informacje o zaangażowanych przez oferenta lub partnera zasobach osobowych i rzeczowych, niefinansowanych z dotacji

*(W przypadku braku zaangażowania zasobów należy wpisać NIE DOTYCZY)* |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| 1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

*(Istotne informacje na temat budżetu projektu szczególnie: sposób wyceny kosztów z uwzględnieniem cen rynkowych i uzasadnienie wysokości kosztów)* |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| 1. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty
 |
|  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Osoba/-y podpisująca/-e ofertę*(Należy podać imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotów składających ofertę/ofertę wspólną)* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Podstawa prawna do podpisania oferty w imieniu oferenta/oferentów(*Np. dokumenty rejestrowe, statut, pełnomocnictwo)* |  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

Załączniki:

1. Budżet projektu zawierający kalkulację kosztów.
2. Harmonogram projektu.
3. Statut (w przypadku podmiotów nie posiadających statutu – skan dokumentu potwierdzającego status prawny podmiotu).
4. ……

**Oświadczenia**

(*podpis pod ofertą oznacza potwierdzenie stanu faktycznego, do którego odnoszą się poniższe oświadczenia)*

1. Podmiot jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie w konkursie.
2. Proponowane w ofercie zadanie w całości mieści się w zakresie działalności statutowej oferenta/ów.
3. Podmiot nie działa w celu osiągnięcia zysku i przeznacza całość dochodów na realizacje celów statutowych oraz nie przeznacza zysku do podziału między swoich członków/udziałowców/akcjonariuszy/pracowników.
4. W stosunku do oferenta/ów nie zachodzi żadna z negatywnych przesłanek do udziału w konkursie, o których mowa w pkt. 3.2 lub 3.4 Regulaminu konkursu.
5. Pracownicy MSZ i placówek zagranicznych nie będą podwykonawcami umów dotacji ani nie będą wykonywać innych zajęć zarobkowych na rzecz podmiotu, który realizuje zadanie publiczne sfinansowane ze środków dotacji przyznanych przez Ministra.
6. Wszystkie podane w ofercie oraz w jej załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
7. Osoby, których dane osobowe udostępniono w ofercie, zostały poinformowane o przetwarzaniu danych osobowych przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych, zgodnie z pkt. 6 Wytycznych, stanowiących załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu.
8. Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Ministerstwo Spraw Zagranicznych zawartą w pkt 6 *Wytycznych dla oferentów* stanowiących załącznik nr 1 do regulaminu konkursu „Polska pomoc rozwojowa 2020”.
9. Dane oferenta/ów podane w ofercie są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją.
10. Oferent/-ci nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych.
11. Oferent/-ci nie zalega z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.
12. Oferent/-ci nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.
13. Ofertę podpisała/-ły osoba/osoby uprawniona/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
14. Wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………….. Data ……………………………………(*podpis osoby upoważnionej lub podpisy* *osób upoważnionych do składania oświadczeń woli**w imieniu oferenta/oferentów)*  |

\**(należy skreślić niewłaściwą odpowiedź)*