

|                      |
|----------------------|
| Data złożenia oferty |
| Oferta nr:           |

**OFERTA /OFERTA WSPÓLNA<sup>1</sup>**  
**REALIZACJI ZADANIA ZLECONEGO**  
**W RAMACH PROGRAMU WIELOLETNIEGO „SENIOR+” NA LATA 2021–2025**  
**edycja 2025**

Moduł II – Zapewnienie funkcjonowania ośrodka wsparcia „Senior+”

Rodzaj placówki<sup>1</sup>:

- ☐ Dzienny Dom „Senior+”
- ☐ Klub „Senior+”

Termin realizacji zadania od ..... do .....

---

<sup>1</sup> Należy wybrać właściwe pole

**I. Nazwa Urzędu Wojewódzkiego, do którego składana jest oferta**

|  |
|--|
|  |
|--|

**II. Dane oferenta/oferentów <sup>2,3</sup>**

- 1) nazwa: .....
- 2) adres:
- miejscowość: ..... ul.: .....
- gmina: ..... powiat: .....
- województwo: ..... TERYT: .....
- kod pocztowy: ..... poczta: .....
- tel.: ..... tel. kom. ....
- faks: ..... e-mail: .....
- http:// .....
- 3) numer rachunku bankowego: .....
- nazwa banku: .....
- 4) nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów<sup>2</sup> oraz skarbnika:
- a) .....
- b) .....
- c) .....
- 5) dane teleadresowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:
- nazwa: .....
- adres:
- miejscowość: ..... ul.: .....
- gmina: ..... powiat: .....
- województwo: ..... TERYT: .....
- kod pocztowy: ..... poczta: .....
- tel.: ..... tel. kom. ....
- faks: ..... e-mail: .....
- http:// .....
- 6) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:
- imię i nazwisko: ..... stanowisko: .....
- tel.: ..... tel. kom. ....

<sup>2</sup> Należy wybrać właściwe pole

<sup>3</sup> Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci wypełniają kolejne pola

e-mail: .....

### III. Dodatkowe informacje:

1. Rok zawarcia umowy dotacyjnej w ramach modułu 1 programu: .....
2. Liczba utworzonych miejsc w placówce w ramach umowy dotacyjnej wskazanej powyżej .....
3. Liczba miejsc oferowanych przez placówkę dla osób starszych w poszczególnych latach<sup>4</sup>:  
2015 r. - .....  
2016 r. - .....  
2017 r. - .....  
2018 r. - .....  
2019 r. - .....  
2020 r. - .....  
2021 r. - .....  
2022 r. - .....  
2023 r. - .....  
2024 r. - .....

### IV. Szczegółowy opis zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Syntetyczny opis zadania publicznego

2. Opis grupy adresatów zadania publicznego wraz z diagnozą sytuacji demograficznej jednostki samorządu terytorialnego składającej ofertę

3. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji działań związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem stanu zapotrzebowania na domy dziennego pobytu i kluby samopomocy na terenie jednostki samorządu terytorialnego składającej ofertę oraz uzasadnienie, w jaki sposób dotacja przyczyni się do podwyższenia standardu realizacji zadania i wpłynie na realizację celów i założeń programu oraz realizację polityki społecznej na rzecz osób starszych

4. Adres Dziennego Domu/ Klubu Senior+

---

<sup>4</sup> Jeśli nie dotyczy, proszę wpisać „0”

miejscowość: ..... ul.: .....  
 gmina: ..... powiat: .....  
 województwo: ..... TERYT: .....  
 kod pocztowy: ..... poczta: .....  
 tel.: ..... tel. kom.: ..... faks: .....  
 e-mail: ..... http:// .....

Dane kontaktowe do kierownika placówki:

Imię i nazwisko: .....  
 Stanowisko: .....  
 tel.: .....  
 e-mail: .....

5. Liczba miejsc w ośrodku: .....

6. Plan i harmonogram<sup>5</sup> działań na 2025 r. (należy wymienić i opisać w porządku logicznym i chronologicznym wszystkie planowane w ofercie działania oraz określić ich uczestników i miejsce ich realizacji)

| Lp. | Nazwa działania | Opis | Grupa docelowa | Planowany termin realizacji | Miejsce realizacji | Zakres działania realizowany przez podmiot niebędący stroną umowy <sup>6</sup> |
|-----|-----------------|------|----------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|     |                 |      |                |                             |                    |                                                                                |
|     |                 |      |                |                             |                    |                                                                                |

7. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego. W tym punkcie należy opisać, co będzie bezpośrednim efektem (materialne „produkty” lub „usługi” zrealizowane na rzecz uczestników zadania) realizacji oferty, w szczególności:

- Jaka zmiana społeczna zostanie osiągnięta poprzez realizację zadania?
- W jakim stopniu projektowane zadania mogą być atrakcyjne/ innowacyjne dla osób starszych?
- W jakim stopniu projektowane działania wspierają działania na rzecz solidarności międzypokoleniowej i wewnątrzpokoleniowej seniorów?
- Czy osoby starsze były zaangażowane w przygotowanie oferty?
- Czy uwzględniono w projekcie możliwość uczestnictwa osób starszych o różnym stopniu sprawności?

<sup>5</sup> W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

<sup>6</sup> Dotyczy zakresu działania tej części zadania, która będzie realizowana przez podmiot niebędący stroną umowy, o którym mowa w art. 16 ust. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

- f) Czy przewidywane jest wykorzystanie rezultatów osiągniętych w trakcie realizacji zadania w dalszych działaniach jednostki samorządu terytorialnego? – trwałość rezultatów zadania

|  |
|--|
|  |
|--|

## V. Charakterystyka oferenta

1. Zasoby kadrowe oferenta/oferentów przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego, zgodne z rozdziałem IV.2. programu

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kierownik<br><input type="checkbox"/> fizjoterapeuta liczba: .....<br><input type="checkbox"/> terapeuta zajęciowy liczba: .....<br><input type="checkbox"/> instruktor terapii zajęciowej liczba: .....<br><input type="checkbox"/> pielęgniarka<br><input type="checkbox"/> opiekun liczba: .....<br><input type="checkbox"/> inny specjalista (informacja o rodzaju i liczbie specjalistów): .....<br><input type="checkbox"/> stażysta liczba: ..... |
| Informacje dodatkowe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania w tym informacja o prawie do dysponowania nieruchomością, w przypadku gdy nieruchomość nie stanowi zasobów samorządu, oświadczenie o zachowaniu prawa do dysponowania nieruchomością w okresie trwałości projektu (minimum 3 lata od daty zakończenia realizacji zadania). Wskazanie spełnienia minimalnego standardu ośrodka określonego w programie oraz wskazanie standardu ośrodka ponad określone minimum wraz z podaniem powierzchni ośrodka oraz poszczególnych pomieszczeń, a także informacji o sposobie przystosowania ośrodka do potrzeb osób z niepełnosprawnością (dostosowanie pomieszczeń, brak barier architektonicznych) wraz ze wskazaniem kondygnacji, na których znajdują się pomieszczenia przeznaczone na ośrodek.

|  |
|--|
|  |
|--|

3. Informacja, czy oferent/oferenci przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571).

|  |
|--|
|  |
|--|

## VI. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego w okresie kwalifikowania wydatków

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

| Lp. | Rodzaj kosztów <sup>7</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (w zł) | Rodzaj miary | Koszt całkowity (w zł) | z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł) | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publ. (w zł) |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <p>Koszty funkcjonowania placówki po stronie Oferenta:</p> <p>1) koszty realizacji działań (razem): .....</p> <p>działanie 1: .....</p> <p>działanie 2: .....</p> <p>działanie 3: .....</p> <p>2) koszty administracyjne (razem): .....</p> <p>koszt 1: .....</p> <p>koszt 2: .....</p> <p>koszt 3: .....</p> |                 |                          |              |                        |                                                  |                                                                                                                    |
| 2   | Całkowity koszt zadania publicznego:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                          |              |                        |                                                  |                                                                                                                    |

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

|     |                                                                                       |          |        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 1   | Wnioskowana kwota dotacji                                                             | ..... zł | .....% |
| 2   | Środki finansowe własne                                                               | ..... zł | .....% |
| 2.1 | W tym wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego                                   | ..... zł | .....% |
| 3   | Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.2) | ..... zł | .....% |

<sup>7</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego

|     |                                                                                                                                                                                                            |          |             |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 3.1 | Środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) <sup>8</sup> | ..... zł | .....%      |
| 3.2 | Pozostałe                                                                                                                                                                                                  | ..... zł | .....%      |
| 4   | Całkowity koszt zadania publicznego (środki wymienione w pkt 1 – 3.2)                                                                                                                                      | ..... zł | <b>VII.</b> |

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>8</sup>

| Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych | Kwota środków (w zł) | Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a) | Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                      | TAK/NIE <sup>9</sup>                                                                                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                        |                      | TAK/NIE <sup>9</sup>                                                                                                                              |                                                                                                         |
|                                                                                        |                      | TAK/NIE <sup>9</sup>                                                                                                                              |                                                                                                         |

### 4. Podział kosztów realizacji zadania pomiędzy oferentów<sup>10</sup>

| Lp. | Źródło finansowania kosztów realizacji zadania | Kwota środków (w zł) |
|-----|------------------------------------------------|----------------------|
| 1   | Oferent 1                                      |                      |
| 2   | Oferent 2                                      |                      |
| 3   | Oferent 3                                      |                      |
|     |                                                |                      |
|     |                                                |                      |

## VIII. Oświadczenia

Oświadczam(-y), że:

- 1) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/ nie przewidujemy<sup>12</sup> niepobierania opłat od adresatów zadania;
- 2) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 3) oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<sup>12</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

<sup>8</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego

<sup>9</sup> Należy wybrać odpowiednie pole

<sup>10</sup> Należy uzupełnić w przypadku oferty wspólnej

- 4) oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<sup>12</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 6) nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne wobec oferenta;
- 7) minimalny standard placówki określony w programie zostanie zachowany przez cały okres realizacji zadania;
- 8) w ramach składanej oferty jako środki własne uwzględniono/ nie uwzględniono<sup>12</sup> środki pozyskane z Europejskiego Funduszu Społecznego. Oświadczam, że umowa zawarta w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dopuszcza taką możliwość;
- 9) zapoznałem się z warunkami programu wieloletniego „Senior+” na lata 2021–2025 (M.P. z 2021 r. poz. 10 oraz z 2024 r. poz.553);
- 10) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego partnera/partnerów (jeśli dotyczy).

#### **IX. Załączniki do oferty:**

- 1) Uchwała rady gminy/ rady powiatu/ sejmiku województwa o utworzeniu Dziennego Domu „Senior+” lub uchwała rady gminy/ rady powiatu/ sejmiku województwa o utworzeniu „Klubu Senior+” (obowiązuje w przypadku ofert składanych w module 2);
- 2) oświadczenie o kwalifikowalności VAT;
- 3) umowa o partnerstwie w przypadku składania oferty w partnerstwie z podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- 4) rzut pomieszczeń (może być szkic odręczny) ośrodka wraz z zaznaczeniem powierzchni pomieszczeń oraz ich oznaczeniem zgodnie z wymaganiami rzeczowymi programu;
- 5) inne .....

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

podpis osoby upoważnionej  
 lub podpisy osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń woli w imieniu  
 oferenta/offerentów  
 i kontrasygnata skarbnika