Załącznik nr 1

do ogłoszenia otwartego konkursu ofert

|  |
| --- |
| ***Data wpływu***  |

**OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

***POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:***

* *Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.*
* *W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole ( z wyjątkiem pkt. IV blok A).*

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta** | **Burmistrz Miasta Józefowa**  |
| **2. Rodzaj zadania publicznego** | **Wsparcie** |
| **3. Tytuł zadania publicznego** | **„Organizacja opieki sprawowanej w formie żłobka albo klubu dziecięcego nad dziećmi w wieku do lat 3”** |
| **4. Termin realizacji zadania publicznego***Wpisując termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania należy zwrócić uwagę, że termin powinien być spójny z harmonogramem i kosztorysem oferty i mieścić się w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym.* | **Data rozpoczęcia realizacji zadania** |  |
| **Data zakończenia realizacji zadania**  |  |

**II. Dane Oferenta.**

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa Oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji.**
 |
| *1) Pełna nazwa Oferenta:**Uwaga: Nazwa Oferenta musi być zgodna z nazwą wskazaną w KRS/innej ewidencji.*  |  |
| **2) Forma prawna:** *(Objaśnienie: forma prawna oznacza formę działalności podmiotu określoną na podstawie obowiązujących przepisów)* |  |
| **3) Pełna nazwa rejestru/ewidencji:***(Krajowy Rejestr Sądowy - KRS lub inny rejestr, ewidencja właściwa ze względu na realizację zadania objętego konkursem np. Centralna Ewidencja I Informacja o Działalności Gospodarczej - CEIDG)* |  |
| **4) Numer zgodnie z KRS/inną ewidencją/** **rejestrem:** |  |
| **5) Adres siedziby zgodny z** **KRS/inną ewidencją/ rejestrem:** *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu )* |  |
| **6) Adres do korespondencji:** *(jeśli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **7) Numer NIP** |  |
| **8) Numer Regon** |  |
| **9) Przedmiot działalności zgodny z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji właściwej ze względu na realizację zadania objętego konkursem***( nr PKD)* |  |
| **2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty**. |
| **1) Numer telefonu Oferenta:** |  |
| **2) Adres e-mail Oferenta:** |  |
| **3) Adres strony internetowej Oferenta:** |  |
| **4) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| **4 a) Numer telefonu osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| **4 b) Adres e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| *3. Jednostka organizacyjna (żłobek/klub dziecięcy), w której bezpośrednio realizowane jest zadanie:*(należy wprowadzić dane dotyczące żłobka/klubu dziecięcego, niepotrzebne określenie nazwy formy opieki należy przekreślić) |
| *1)* | **Nazwa żłobka/klubu dziecięcego** |  |
| **Data wpisu do rejestru żłobków i klubów dziecięcych prowadzonego przez Burmistrza Miasta Józefowa** |  |
| **Numer wpisu w rejestrze żłobków i klubów dziecięcych** |  |
| **Adres:** *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)* |  |
| **Numer telefonu kontaktowego:** |  |
| *4. Rachunek bankowy, na który przekazywane będą środki finansowe:* |
| **Nazwa banku:**  |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |

**III. Informacja o sposobie reprezentacji Oferenta wobec organu administracji publicznej,
w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania** **Oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna sposobu reprezentacji:***(KRS, CEIDG, pełnomocnictwo ,inna podstawa)* |  |
| **Sposób reprezentacji:***(np.: „właściciel” /„osoba działająca na podstawie pełnomocnictwa/ „do reprezentowania Stowarzyszenia na zewnątrz upoważnionych jest co najmniej dwóch członków Zarządu działających łącznie”/,etc. )* |  |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentacji:***(należy podać informacje o wszystkich osobach upoważnionych do reprezentowania Oferenta)* |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Właściciel/ Współwłaściciel/ Pełnomocnik/ Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji:**

|  |
| --- |
| **Żłobek/klub dziecięcy** |
| **1. Nazwa i adres żłobka/klubu dziecięcego:** |  |
| **2. Zakres sprawowanej opieki -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | **TAK** | **NIE** |
| **a)** zapewnienie dziecku opieki w warunkach bytowych zbliżonych do warunków domowych |  |  |
| **b)** zagwarantowanie dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej i edukacyjnej poprzez prowadzenie zajęć zabawowych z elementami edukacji, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka |  |  |
| **c)** prowadzenie zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka, według opracowanego programu zajęć odpowiednio dla różnych grup wiekowych |  |  |
| **d)** współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka |  |  |
| **e)** zapewnienie dzieciom wyżywienia zgodnego z wymaganiami dla danej grupy wiekowej, wynikającymi z aktualnych norm żywienia dla populacji polskiej, opracowywanych przez Instytut Żywności i Żywienia im. prof. dra. med. Aleksandra Szczygła w Warszawie |  |  |
| **f)** zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci, zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |  |
| **g)** zapewnienie dzieciom opieki przez odpowiednią liczbę personelu o kwalifikacjach określonych w ustawie o opiece nad dziećmi do lat 3 |  |  |
| **3. Plac zabaw -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | **TAK** | **NIE** |
|  **a) Własny** |  |  |
|  **b) Osiedlowy** |  |  |
|  **c) Brak** |  |  |
| **4. Weranda/Taras -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* |  |  |
| **5. Monitoring z minimalnym 30-dniowym dostępem do danych archiwalnych, zainstalowany w pomieszczeniach żłobka/klubu dziecięcego, w których sprawowana jest opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* |  |  |
| **6. Monitoring z minimalnym 60-dniowym dostępem do danych archiwalnych, zainstalowany w pomieszczeniach żłobka/klubu dziecięcego, w których sprawowana jest opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 -** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* |  |  |
| **7. Dodatkowa kadra opiekuńcza ponad wymaganą w ustawie liczbę w stosunku do liczby dzieci.** |  |  |
| **8. Ukończenie szkolenia z udzielania dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej przez wszystkich opiekunów dziecięcych sprawujących opiekę w żłobku / klubie dziecięcym.** |  |  |
| **9. Godziny otwarcia żłobka/klubu dziecięcego :***(od: ..., do: ...)* |  |
| **10. Wysokość miesięcznej opłaty za sprawowanie opieki nad dzieckiem (bez wyżywienia), pobieranej od rodzica/opiekuna prawnego dziecka.** |  |
| **11. Liczba miejsc przeznaczonych w żłobku/klubie dziecięcym na pobyt dzieci w wieku do lat 3 (ogółem z dotacją Miasta Józefowa oraz pozostałe dzieci):**  |  |
| **12. Liczba miejsc w żłobku/klubie dziecięcym przeznaczonych na pobyt dzieci w wieku do lat 3, z przewidywaną dotacją z Miasta Józefowa w okresie realizacji zadania publicznego.** |  |
| **13. Planowana przerwa w sprawowaniu opieki nad dziećmi w żłobku/klubie dziecięcym, związana z prowadzeniem prac remontowych i/lub urlopem wypoczynkowym pracowników****(łączny wymiar przerwy nie może przekroczyć 10 dni roboczych – wskazać od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr)**  |  |
| **14. Zakres usług dodatkowych oferowanych w żłobku/klubie dziecięcym :** ***(należy opisać m.in. zapewnienie usług specjalistów takich jak psycholog, fizjoterapeuta, logopeda):*** |
|  |

**V. Termin i miejsce realizacji zadania publicznego**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Planowany termin realizacji** (od – do) |
| Miesiące, w których zapewniona zostanie opieka nad dziećmi w wieku do lat 3 z dotacją Miasta Józefowa |  |

**VI. Kalkulacja kosztów zadania publicznego stanowi załącznik nr 1 do oferty.**

**VII. Informacja o wcześniejszej działalności:**

|  |  |
| --- | --- |
| W tej rubryce proszę opisać wcześniej prowadzoną działalność w zakresie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 (co najmniej 12 lub 24–miesięczne prowadzenie działalności w zakresie opieki dziennej nad dziećmi w wieku do lat 3 - liczone wg stanu na dzień złożenia oferty). |  |

**VIII.** **Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych oraz planowanej wysokości środków finansowych na realizację danego zadania z innych źródeł:**

|  |  |
| --- | --- |
| *W tej rubryce proszę o wpisanie informacji na temat zasobów rzeczowych i kadrowych* *oraz planowanej wysokości wkładu własnego innego niż czesne pobierane od rodziców* |  |

**IX. Deklaracje o zamiarze odpłatnego lub nieodpłatnego wykonania zadania publicznego:**

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

|  |
| --- |
| **Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty** ***(W tej rubryce*** *możliwe jest dodatkowe wyjaśnienie spraw finansowych lub merytorycznych, mogących mieć znaczenie przy ocenie oferty. Tu także możliwe jest wyjaśnienie dotyczące oświadczeń składanych przez Oferenta (w przypadku, gdy jest ono niezbędne z punktu widzenia Oferenta lub użyteczne dla zrozumienia jego sytuacji).* |
|  |

Oświadczam, że:

1. *Proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności zarejestrowanej i prowadzonej przez Oferenta****;***
2. *W ramach składanej oferty przewiduje się pobieranie opłat od rodziców/opiekunów prawnych dzieci;*
3. *Niniejsza oferta obowiązuje do dnia ..................... (należy podać ostatni dzień realizacji zadania publicznego);*
4. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;*
5. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz wszelkich innych należności o charakterze publicznoprawnym i cywilnoprawnym.*
6. *Oferent składający niniejszą ofertę nie zalega\*/zalega\* z płatnościami na rzecz Miasta Józefowa (czynsz, zwrot dotacji lub jej części itp.);*
7. *Dane zawarte w ofercie są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*/właściwą ewidencją\*;*
8. *Wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym
i faktycznym;*
9. *Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
(t.j. Dz.U. z 2019r., poz. 1781, z późn.zm.) oraz Rozporządzenia 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).*
10. *Osoby składające podpisy na ofercie, dokumentach i załącznikach są upoważnione do tych czynności zgodnie z dokumentem określającym status prawny podmiotu (odpis z właściwego rejestru/ewidencji) lub zgodnie
z innym dokumentem, jeśli upoważnienie do reprezentowania podmiotu nie wynika wprost z dokumentu określającego jego status prawny.*
11. *Oferent zobowiązuje się do przestrzegania przepisów art. 15 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r.
o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz.U. z 2021r., poz.75, z późn. zm.)*
12. *Oferent posiada statut żłobka, o którym mowa w art. 11 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;*
13. *Oferent posiada regulamin organizacyjny żłobka, o którym mowa w art. 12 i art. 21 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;*
14. *Oferent posiada programy zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwe do wieku dziecka, opracowane odpowiednio dla różnych grup wiekowych;*
15. *Oferent zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu konkursowym.*

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Oferenta)

*\*niepotrzebne skreślić*

 Data ........................................................

**Załączniki:**

* 1. **Kalkulacja kosztów zadania publicznego**.
	2. **Wykaz kadry**.