*Załącznik nr 1 do ogłoszenia realizacji zadania publicznego pn. „Organizacja opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w formie niepublicznego żłobka lub niepublicznego klubu dziecięcego”*

|  |
| --- |
| ***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** | **Wójt Gminy Michałowice** |
| **2. Tytuł zadania publicznego** | **„Organizacja opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w formie niepublicznego żłobka”** |
| **4. Termin realizacji zadania publicznego***Wpisując termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania należy zwrócić uwagę, że termin powinien być spójny z 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) 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 - CE IDG)* |  |
| **3) Numer zgodnie z KRS/inną ewidencją/** **rejestrem:** |  |
| **4) Adres siedziby zgodny z** **KRS/inną ewidencją/ rejestrem:** *(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu )* |  |
| **5) Adres do korespondencji:** *(jeśli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **7) Numer NIP** |  |
| **8) Numer Regon** |  |
| **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) Imię i Nazwisko dyrektora placówki** |  |
| **5) Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| **4a) Numer telefonu osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| **4b) Adres e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty:** |  |
| **3. Jednostka organizacyjna (żłobek), w której bezpośrednio realizowane jest zadanie:** |
| **Nazwa żłobka** |  |
| **Numer zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  |
| **Data wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych (wraz ze zmianami)** |  |
| **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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawa prawna sposobu reprezentacji:***(KRS, CEIDG, pełnomocnictwo ,inna podstawa)* |  |
| **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.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa i adres żłobka:** |  |
| 1. **Godziny pracy żłobka**
 | Od | Do |
|  |  |
| 1. **Liczba miejsc w żłobku ogółem**
 |  |
| 1. **Liczba oferowanych miejsc objętych dofinansowaniem:**
 | **Liczba dzieci z terenu Gminy Michałowice już uczęszczających do żłobka** |  |
| **Liczba oferowanych wolnych miejsc dla nowych dzieci z terenu Gminy Michałowice** |  |
| **4. 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 |  |  |
| **f)** zapewnienie dzieciom bezpieczeństwa oraz odpowiednich warunków higieniczno - sanitarnych w czasie przebywania w żłobku, zgodnie z obowiązującymi przepisami |  |  |
| **g)** zapewnienie dzieciom opieki przez odpowiednią liczbę personelu o kwalifikacjach określonych w ustawie o opiece nad dziećmi do lat 3 |  |  |
| **h)** zapewnienie pielęgniarki lub położnej  |  |  |
| **5. Plac zabaw** **-** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* | **TAK** | **NIE** |
| **a) własny o powierzchni** | m2 |  |
| **b) brak** |  |  |
| **6. Oddzielna sypialnia w żłobku****-** *należy postawić znak „X” przy odpowiedzi prawidłowej; pole odpowiedzi odrzuconej powinno pozostać puste.* |  |  |
| **7. Monitoring zainstalowany w pomieszczeniach żłobka, 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.* |  |  |
| **8.Godziny otwarcia żłobka:***(od: ..., do: ...)* |  |
| **12. Zakres usług oferowanych w żłobku, wliczonych w miesięczną opłatę pobieraną od rodzica/opiekuna prawnego:** ***(należy opisać m.in. ofertę zajęć dodatkowych, zapewnienie usług specjalistów takich jak psycholog, fizjoterapeuta, logopeda):*** |
|  |

|  |
| --- |
| **V. Informacje o dotychczasowym doświadczeniu Oferenta w realizacji podobnych zadań publicznych** ***(****Należy podać informacje opisujące doświadczenie w realizacji zadań podobnego typu oraz informacje o doświadczeniu w realizacji zadań publicznych (a więc finansowanych ze źródeł publicznych), które mają podobny charakter do tego, na jakie składana jest oferta. Należy podać (skąd? na co? ile?): nazwę organu, nazwę zadania publicznego realizowanego przez Oferenta, termin jego realizacji, krótki opis, koszt całkowity tego zadania, w tym należy wyróżnić kwotę dofinansowania).* |
|  |

|  |
| --- |
| **VI. 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).* |
|  |

Planowany miesiąc przerwy wakacyjnej w pracy żłobka: …………………………………………………………

***Oświadczam, że:***

1. *Wobec mnie nie toczy się żadne postępowanie egzekucyjne, karno-skarbowe ani też postępowanie karne z tytułu popełnienia przestępstwa przeciwko dzieciom, jak również nie byłem/-am karany/-a za popełnienie takiego przestępstwa”.*
2. *Proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie prowadzonej i zarejestrowanej przeze mnie działalności****;***
3. *W ramach składanej oferty przewiduje się pobieranie opłat od rodziców/opiekunów prawnych dzieci w wysokości zadeklarowanej w kosztorysie – załączniku do oferty;*
4. *Oświadczam, że nie zalegam\*/zalegam\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;*
5. *Oświadczam, że nie zalegam\*/zalegam\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz wszelkich innych należności o charakterze publicznoprawnym i cywilnoprawnym.*
6. *Oświadczam, że nie zalegam\*/zalegam\* z płatnościami na rzecz Gminy Michałowice (czynsz, zwrot dotacji lub jej części itp.);*
7. *Dane zawarte w części II niniejszej oferty 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. *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.*
10. *Oświadczam, że żłobek, który prowadzę 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 (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 409);*
11. *Oświadczam, że żłobek, który prowadzę 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 (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 409);*
12. *Oświadczam, że żłobek posiada programy zajęć opiekuńczo – wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwe do wieku dziecka, opracowane odpowiednio dla różnych grup wiekowych;*
13. *Zobowiązuję się do realizacji zadania zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu konkursowym;*
14. *Zobowiązuję się do prowadzenia rekrutacji na miejsca współfinansowane przez Gminę Michałowice zgodnie z zasadami rekrutacji określonymi przez Gminę Michałowice.*
15. *Wiem, że Administratorem danych osobowych podanych w powyższej ofercie realizacji zadania publicznego jest Urząd Gminy Michałowice reprezentowany przez Wójta. Dane przetwarzane są w celu realizacji zadania publicznego „Organizacja opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w formie niepublicznego żłobka lub niepublicznego klubu dziecięcego”. Podanie danych w tym celu jest obowiązkowe, związane z realizacją obowiązków prawnych, co wynika przede wszystkim z ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas niezbędny do wykonania zadania, a także określony w szczególnych przepisach prawa oraz przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Osobie której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane i prawo ich uzupełniania, a także obowiązek zgłaszania zmian. Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce ochrony danych dostępnej na stronach www Administratora.*

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Oferenta)

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

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

* 1. **Kosztorys zadania publicznego**.
	2. **Wykaz kadry**.