

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA PŁOCKA
Pełnomocnik ds. Organizacji Pozarządowych
Punkt kancelaryjny

wpłynęło

03.09.2015

183347/09/2015

L.dz. ilość zał.
Podpis

[Podpis]

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Zadanie z obszaru nauki, edukacji i wychowania
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„Dzieci są otwarte na wiedzę”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 19 września 2015 roku do 6 grudnia 2015 roku

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIE REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Prezydenta Miasta Płocka
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **STOWARZYSZENIE INICJATYW EDUKACYJNYCH „DELTA”**

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

KRS 0000235734

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **10.06.2005**

5) nr NIP: **774-286-74-59** nr REGON: **611014800**

6) adres:

miejsowość: **PŁOCK** ul.: **GAŁCZYŃSKIEGO 26**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: **PŁOCK** powiat:⁸⁾ **PŁOCKI**

województwo: MAZOWIECKIE

kod pocztowy: **09-400** poczta: **PŁOCK**

7) tel.: 693 647 624 faks: . 024 366 5 369

e-mail: mud@siedelta.pl

strona internetowa: www.mazowieckiuniwersytetdzieciecy.pl

8) numer rachunku bankowego: **74 1540 1290 2031 5970 1965 0002**

nazwa banku: **BANK OCHRONY ŚRODOWISKA**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) **JAROSŁAW ZAROŃ,**

b) **TOMASZ WIŚNIEWSKI**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Nie dotyczy

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Aleksandra Bucharzewska tel. 513 749 563

Maria Ingwer Żabowska tel. 606 118 508

