

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

13.05.2014

wpisano
L.dz.
Podpis

291/14

ilość zał. 2

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

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓREJ (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOŁONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)²;
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Działalność na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między
społecznościami.**
(rodzaj zadania publicznego³)

Tak wiele Nas łączy, tak niewiele dzieli.

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **30 maja 2014 r. do 10 lipca 2014 r.**

W FORMIE
**POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI
ZADANIA PUBLICZNEGO⁴**

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/offerentów^{5,6}

- 1) nazwa: **Chorągiew Mazowiecka Związku Harcerstwa Polskiego**
- 2) forma prawna:⁷
(X) stowarzyszenie () fundacja
() kościelna osoba prawna () kościelna jednostka organizacyjna
() spółdzielnia socjalna () inna.....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁸
Krajowy Rejestr Sądowy Numer: 0000291419
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁹
19 listopada 2007 r.
- 5) nr NIP: **774-31-36-686** nr REGON: **141199156**
- 6) adres:
miejsowość: **PŁOCK** ul.: **KRÓTKA 3 a**
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:¹⁰
gmina: **MIASTO PŁOCK** powiat:¹¹ **MIASTO PŁOCK**
województwo: **MAZOWIECKIE**
kod pocztowy: **09-402** poczta: **PŁOCK**
- 7) tel.: **24/ 262 92 13** faks: **24/ 264 03 15**.
e-mail: **mazowiecka@zhp.pl** [http:// www.mazowiecka.zhp.pl](http://www.mazowiecka.zhp.pl)
- 8) numer rachunku bankowego: **82 1160 2202 0000 0001 3283 4329**
nazwa banku: **MILLENIU S.A. ODDZIAŁ PŁOCK**
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹²:
 - a) **hm. Michał BAGIŃSKI** - komendant Chorągwi Mazowieckiej ZHP,
numer dowodu osobistego AUJ 989179
 - b) **hm. Andrzej GORCZYCA** - skarbnik Chorągwi Mazowieckiej ZHP,
numer dowodu osobistego AUD 233391
- 10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:¹³
nie dotyczy
- 11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
hm. Michał BAGIŃSKI - komendant Chorągwi - tel. 24 262 92 13, 501 522 355
lub
hm. Andrzej GORCZYCA - skarbnik Chorągwi - tel. 24 262 92 13, 502 603 649

