

28. 07. 2014

150852/07/2014

L.dz. ilość zał.
Podpis *Kojanowski*

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
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

Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

**Organizacja imprez sportowych i sportowo-rekreacyjnych
na terenie miasta Płocka -
REJSY TURYSTYCZNE PO WIŚLE**
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 15 08 2014 do 15 09 2014

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA 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: **KLUB ŻEGLARSKI „HALS”**

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⁾

Nr 4 w Rejestrze Stowarzyszeń Starostwa Powiatowego w Gostyninie

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **17.11.1999**.....

5) nr NIP: **971-05-84-914**..... nr REGON: **611051817**.....

6) adres:

miejsowość: **Gostynin**..... ul.: **A. Czapskiego 37A**.....

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: powiat:⁸⁾ **Gostynin**.....

województwo: **mazowieckie**.....

kod pocztowy: **09-500** poczta: **Gostynin**.....

7) tel.: **609110412** faks:

e-mail:**t.reszkowski@gmail.com**..... http:// **..www.hals.org.pl**.....

8) numer rachunku bankowego:**63 1020 3974 0000 5602 0067 0695**.....

nazwa banku: **Bank PKO BP SA oddział Gostynin**.....

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

a) **Tomasz Reszkowski**

b) **Paweł Uliński**

c)

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

.....**nie dotyczy**.....

