

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIASTA PŁOCKA  
Pełnomocnik ds. Organizacji Pozarządowych  
Punkt kancelaryjny

wpłynęło

16. 10. 2014

L.dz. .... ilość zał. ....  
Podpis *[podpis]*

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

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

**POMOC SPOŁECZNA**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**JESIENNA PODRÓŻ LITERACKA SENIORÓW**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 27.10.2014 r. do 15.12.2014 r.

W FORMIE  
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

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<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **FUNDACJA EKONOMII SPOŁECZNEJ „PRYZYSTAŃ”**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup> **KRS: 0000404575**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **09.01.2012**

5) nr NIP: **7743211784** nr REGON: **145950663**

6) adres:

miejsowość: **Płock ul.: Tumska 13 lok. 6**  
dzielnicza lub inna jednostka pomocnicza:<sup>i)</sup> **nie dotyczy**  
gmina: **Płock** powiat:<sup>ii)</sup> **Płock**  
województwo: **mazowieckie**  
kod pocztowy: **09-400** poczta: **Płock**

7) tel.: **602 338 468** faks: **24 366 95 90**

e-mail: **fprzystan@gmail.com** [http:// www.fundacja przystan.pl](http://www.fundacja przystan.pl)

8) numer rachunku bankowego: **52 1050 1139 1000 0023 6164 4004**,  
nazwa banku: **ING Bank Śląski**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>4)</sup>:

**a) Ariadna Marta Dubińska (Fundacja Ekonomii Społecznej Przystań)**

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

**nie dotyczy**

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

**Ariadna Marta Dubińska – tel. 604 95 72 17**

