

Załączniki do rozporządzenia  
Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia ..... (poz. ....)

**Załącznik nr 1**  
**URZĄD MIASTA PŁOCKA**  
Pełnomocnik ds. Organizacji Pozarządowych  
Punkt kancelaryjny

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

wpłynęło

15. 04. 2015  
7412510412015

L.dz.

ilość zał.

Podpis

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

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>4)</sup>

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)<sup>4)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Edukacja i upowszechnianie kultury wśród mieszkańców Płocka**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**„WYSPA HOBSONA”**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **1 LIPCA** do **26 PAŹDZIERNIKA 2015 r.**

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>4)</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: **Stowarzyszenie Teatr Per Se**.....
- 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: 0000271735**.....
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> ...**19.01.2007 r.**.....
- 5) nr NIP: **..774-298-22-90**..... nr REGON: **...140838619**.....
- 6) adres:  
miejsowość: **Płock**..... ul.: **Boczna 2**.....  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> **Nie dotyczy**.....  
gmina: **Miasto Płock**..... powiat:<sup>8)</sup> **Miasto Płock**  
województwo: **mazowieckie**.....  
kod pocztowy: **09-402**..... poczta: **Płock**.....
- 7) tel.: .... **606-373-922**..... faks: ....**Nie dotyczy**.....  
e-mail: **pogonowski@plockteatr.pl**..... http:// **www.plockteatr.pl**.....
- 8) numer rachunku bankowego: ... **48 1020 3974 0000 5102 0101 6724**.....  
nazwa banku: ... **PKO BANK POLSKI SA** .....
- 9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:  
a) **Mariusz Pogonowski, Prezes Zarządu, nr dowodu osobistego: AVG 700073**  
b) .....  
c) .....
- 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)  
.....**Mariusz Pogonowski, nr tel. 606-373-922, e-mail: pogonowski@plockteatr.pl**.....
- 12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- |   |
|---|
| <p>a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego<br/>a. działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych<br/>b. działalność wspomagająca wystawianie przedstawień artystycznych<br/>c. artystyczna i literacka działalność twórcza<br/>d. działalność wspomagająca edukację<br/>e. pozaszkolne formy edukacji artystycznej<br/>f. pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane<br/>g. działalność w zakresie nagrań dźwiękowych i muzycznych<br/>h. działalność obiektów kulturalnych<br/>i. kierowanie w zakresie działalności związanej z ochroną zdrowia, edukacją, kulturą oraz pozostałymi usługami społecznymi, z wyłączeniem zabezpieczeń społecznych</p> <p>b) działalność odpłatna pożytku publicznego<br/>a. działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych</p> |
|---|

