



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

Załącznik nr 1

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**

Kultura
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Fame Dance Festiwal
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **20 maja do 30 lipca 2015 roku**

**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: **Stowarzyszenie Taneczne Pro Arte**

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: 0000530313

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **06.11.2014r.**

5) nr NIP: **7743221452**

nr REGON: **360074749**

6) adres:

miejsowość: **Płock** ul.: **Czwartaków 12/38**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾ **Nie dotyczy**

gmina: **Miasto Płock** powiat:⁸⁾ **Miasto Płock**

województwo: **Mazowieckie**

kod pocztowy: **09-410** poczta: **Płock**

7) tel.: **607-158-643** faks: **Nie dotyczy**

e-mail: **s.proarte@wp.pl** http:// **Nie dotyczy**

8) numer rachunku bankowego: **6520300045111000003953140**

nazwą banku: **Bank Gospodarki Żywnościowej S.A.**

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

- a) **Jakub Zawadzki- Prezes Stowarzyszenia**
- b) **Dawid Pilewski- Wiceprezes Stowarzyszenia**
- c) **Natalia Kalinowska- Skarbnik Stowarzyszenia**

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

Nie dotyczy

