**Załącznik nr 2**

**do Uchwały Zarządu Powiatu Chrzanowskiego  
nr 102/107/2016   
z dnia 08 września 2016r.**

**FORMULARZ KONSULTACJI**

**„Programu Współpracy Powiatu Chrzanowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2017”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Aktualny zapis programu** | **Proponowane zmiany** | **Uzasadnienie** |
| 1 | Par.12 pkt.4 - Ofertę należy przygotować wg następujących zasad:  1) oferta musi być kompletna i zawierać odpowiedzi na wszystkie wymagane pytania, nie należy zostawiać pustych rubryk /zaznaczać „nie dotyczy”/, nie można zmieniać układu formularza ofert,  2) formularz oferty, stanowiący załącznik do regulaminu konkursowego, należy wypełnić w sposób czytelny np. komputerowo, na maszynie do pisania lub drukowanymi literami  (oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane), | Par.12 pkt.4 – Oferta musi być zgodna ze wzorem określonym w stosownych przepisach wynikających z Ustawy o Działalności Pożytku Publicznego i o Wolontariacie | Ustawa określa sposób przygotowania oferty |
| 2 | Par. 12. Pkt 5.  5. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:  1) aktualny odpis z właściwego rejestru,  2) sprawozdanie merytoryczne (maksymalnie 2 strony) i finansowe za ostatni rok,  3) oświadczenie podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie, że nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych oraz innych podmiotów,  4) statut opatrzony pieczątką organu rejestrującego. | Par. 12. Pkt 5.  5. Do ofert należy dołączyć aktualny odpis z KRS lub innego właściwego rejestru | Chrońmy lasy, nie drukujmy niepotrzebnych dokumentów. Ustawa nie wymaga złożenia statutu, sprawozdania ani dodatkowych oświadczeń.  Jeśli te dokumenty będą potrzebne do realizacji konkretnego zadania publicznego - przy ogłaszaniu konkursu ofert można taką informację zawrzeć w wymaganiach konkursowych |
| 3. | Par. 12. Pkt 6  Załączniki dostarcza się w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, opatrzonej na każdej ze stron dokumentu aktualną datą oraz podpisem osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta. | Par. 12. Pkt 6  Skreślenie w całości | Odpis z KRS lub innego rejestru jest dokumentem nie wymagającym poświadczenia |
| 4. |  | Dodatkowy paragraf dotyczący wysokości środków planowanych na realizację programu; | Ustawa o Działalności Pożytku Publicznego i o Wolontariacie Dz. I, art. 5A, pkt. 4, podpunkt 8; określa, że roczny program współpracy z organizacjami pozarządowymi powinien zawierać w szczególności informację nt. wysokości środków planowanych na realizację programu; |

Dane uczestnika konsultacji

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji** | Fundacja Małopolski Uniwersytet dla Dzieci |
| **Adres organizacji** | ul. św. Stanisława 32, 32-540 Trzebinia |
| **Cele statutowe organizacji** | Celami Fundacji jest działalność społecznie użyteczna na rzecz ogółu społeczności w zakresie:  a) Popularyzowania nauki i edukacji. Rozwijania zainteresowania nauką  jako obszaru atrakcyjnych poszukiwań i przeżyć.  b) Podnoszenia poziomu wykształcenia dzieci i młodzieży, zwłaszcza z obszarów wiejskich,  miejsko-wiejskich i małych miast. Tworzenia i wyrównywania szans edukacyjnych, możliwości rozwoju i samorealizacji.  c) Zwiększenia znaczenia roli nauki i edukacji w świadomości mieszkańców obszarów wiejskich, miejsko-wiejskich i małych miast, jako czynnika rozwoju społeczeństwa i wzrostu jakości życia, oraz ukazania i promowania korzyści płynących z wiedzy i edukacji.  d) Popularyzowania idei kształcenia przez całe życie. |
| **Numer telefonu/adres e-mail organizacji** | Tel. 662278950 uniwersytetdladzieci@gmail.com |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu** | Jolanta Różowska – prezes zarządu fundacji |
| **Numer telefonu, e-mail** | Tel. 662278950 |

**Uwaga:**

Wypełnione formularze należy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do **14 października 2016 roku** (liczy się data wpływu do Urzędu ) pocztą, faksem lub mailem na adres:

**Starostwo Powiatowe w Chrzanowie**

**Wydział Promocji i Funduszy Pozabudżetowych**

**ul. Partyzantów 2**

**32-500 Chrzanów**

z dopiskiem „***KONSULTACJE PROGRAMU WSPÓŁPRACY***”

Fax: **32/625 79 46**   
e-mail: **pfp@powiat-chrzanowski.pl**