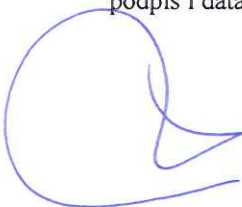


KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w mieście Kłobuck”		Numer oferty: 1/2021																	
Nazwa oferenta: Miejski Ludowy Klub Sportowy „ZNICZ” w Kłobucku																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: <u>Do oferty dołączono:</u> - wydruk z KRS		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data  02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

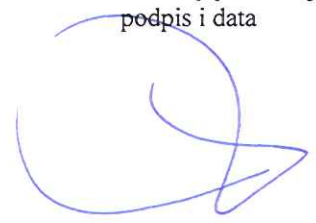
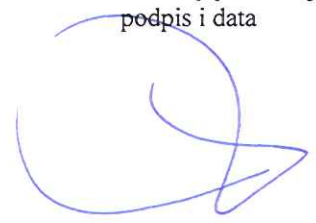
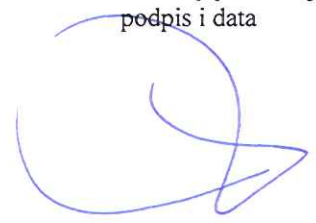
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w mieście Kłobuck”		Numer oferty: 2/2021																	
Nazwa oferenta: Klub Sportowy „WOJOWNIK” w Kłobucku																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: Do oferty dołączono: - wyciąg z Ewidencji Klubów Sportowych i Stowarzyszeń Kultury Fizycznej prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Kłobucku - statut		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> Członkowie Komisji: </td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data 02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

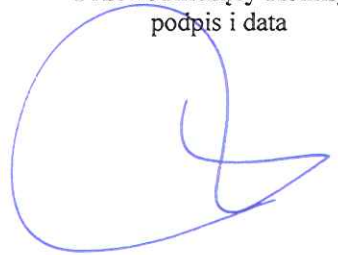
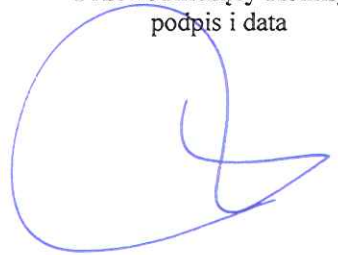
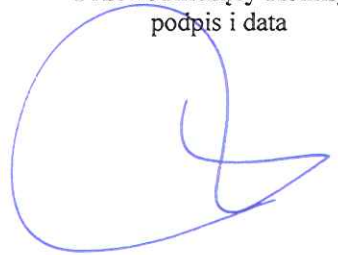
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w mieście Kłobuck”		Numer oferty: 3/2021																	
Nazwa oferenta: Uczniowski Ludowy Klub Sportowy „START” w Kłobucku																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: <u>Do oferty dołączono:</u> - wyciąg z Ewidencji Uczniowskich Klubów Sportowych prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Kłobucku - oświadczenie o prowadzeniu księgowości zgodnie z ustawą o rachunkowości oraz o posiadaniu subkonta		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data 02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w mieście Kłobuck”		Numer oferty: 4/2021																		
Nazwa oferenta: Kłobucki Klub Pływacki „DELFIN” w Kłobucku																				
Wymagania formalne:		TAK	NIE																	
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																		
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																		
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																		
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																		
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																		
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																		
Uwagi:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> <td rowspan="8" style="padding: 10px; vertical-align: top;"> Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r. </td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table>		Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.																		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w sołectwie Łobodno”		Numer oferty: 5/2021																		
Nazwa oferenta: Ludowy Klub Sportowy „OKSZA” w Łobodnie																				
Wymagania formalne:		TAK	NIE																	
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																		
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																		
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																		
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																		
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																		
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																		
Uwagi:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> Członkowie Komisji: </td> <td rowspan="8" style="padding: 10px; vertical-align: top;"> Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r. </td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table>		Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.																		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				

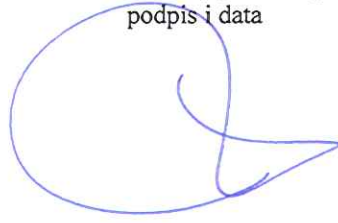
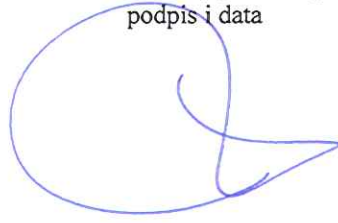
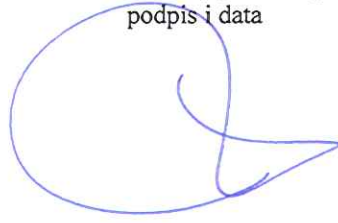
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w sołectwie Libidza”		Numer oferty: 6/2021																	
Nazwa oferenta: Ludowy Klub Sportowy „BŁĘKITNI” w Libidzy																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: <u>Do oferty dołączono:</u> - wyciąg z Ewidencji Klubów Sportowych i Stowarzyszeń Kultury Fizycznej prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Kłobucku		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data 02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

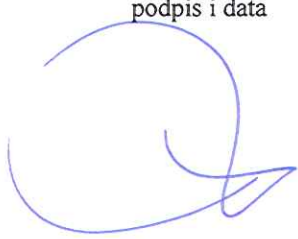
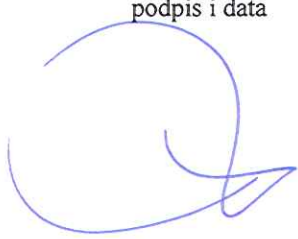
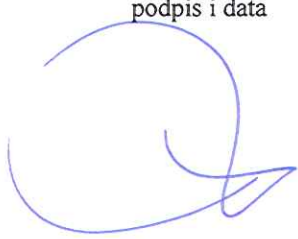
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w sołectwie Nowa Wieś”		Numer oferty: 7/2021																	
Nazwa oferenta: Ludowy Klub Sportowy „SPARTA” w Nowej Wsi																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: <u>Do oferty dołączono:</u> - wyciąg z Ewidencji Klubów Sportowych i Stowarzyszeń Kultury Fizycznej prowadzonej przez Starostwo Powiatowe w Kłobucku - oświadczenie o prowadzeniu księgowości zgodnie z ustawą o rachunkowości - oświadczenie o posiadaniu subkonta		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data 02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

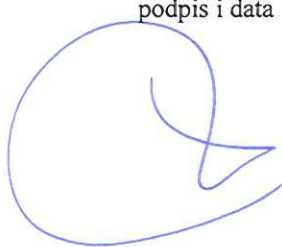
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona zdrowia w zakresie wspomagania działalności służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych poprzez dofinansowanie, promocję sportu oraz działalności w zakresie kultury fizycznej jako alternatywnej formy spędzania czasu wolnego w sołectwie Kamyk”		Numer oferty: 8/2021																		
Nazwa oferenta: Ludowy Klub Sportowy „POGOŃ” w Kamyku																				
Wymagania formalne:		TAK	NIE																	
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																		
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																		
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																		
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																		
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																		
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																		
Uwagi:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> <td rowspan="7" style="padding: 10px; vertical-align: top;"> Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r. </td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table>		Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.																		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				

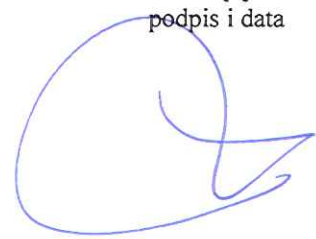
KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona i promocja zdrowia poprzez przeciwdziałanie patologiom społecznym i uzależnieniom ze szczególnym uwzględnieniem przeciwdziałania alkoholizmowi”		Numer oferty:																		
Nazwa oferenta: Kłobuckie Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „ATOL”		9/2021																		
Wymagania formalne:		TAK	NIE																	
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																		
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																		
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																		
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																		
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																		
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																		
Uwagi:		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</td> <td rowspan="8" style="padding: 10px; vertical-align: top;"> Przewodniczący Komisji: podpis i data  02.03.2021 r. </td> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table>		Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji: podpis i data  02.03.2021 r.	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:		Przewodniczący Komisji: podpis i data  02.03.2021 r.																		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona i promocja zdrowia poprzez przeciwdziałanie patologiom społecznym i uzależnieniom udzielana dzieciom i młodzieży w środowisku gminnym”		Numer oferty: 10/2021																	
Nazwa oferenta: Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Śląska - jednostka bezpośrednio wykonująca zadanie: HUFIEC KŁOBUCK																			
Wymagania formalne:		TAK	NIE																
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x																	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x																	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x																	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x																	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania	x																	
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej		x																	
Uwagi: <u>Do oferty dołączono:</u> - pełnomocnictwo - oświadczenie o niepobieraniu opłat od uczestników w ramach zadania publicznego - statut - wydruk z KRS		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">Członkowie Komisji:</th> </tr> <tr><td style="padding: 5px;">1.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">4.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">5.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">6.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">7.</td><td style="padding: 5px;">.....</td></tr> </table> Przewodniczący Komisji: podpis i data  02.03.2021 r.		Członkowie Komisji:		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.	
Członkowie Komisji:																			
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa zadania: „Ochrona i promocja zdrowia poprzez przeciwdziałanie patologiom społecznym i uzależnieniom udzielana dzieciom i młodzieży w środowisku gminnym”		Numer oferty: 11/2021	
Nazwa oferenta: Terenowy Komitet Ochrony Praw Dziecka w Kłobucku			
Wymagania formalne:		TAK	NIE
1.	Oferta jest przedstawiona na formularzu wg obowiązującego wzoru	x	
2.	Oferta została złożona w terminie ustalonym w Ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu Ofert	x	
3.	W złożonej ofercie przedstawiono kalkulację kosztów realizacji zadania	x	
4.	W złożonej ofercie przedstawiono zakres rzeczowy zadania	x	
5.	Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania		x
Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny finansowo-merytorycznej			x
Uwagi: Do oferty dołączono: - pełnomocnictwo - statut organizacji - oświadczenie o prowadzeniu księgowości zgodnie z ustawą - oświadczenie o gotowości utworzenia rachunku bankowego/subkonta - wydruk z KRS		Członkowie Komisji: 1.  2.  3. 4. 5. 6. 7. Przewodniczący Komisji:  podpis i data 02.03.2021 r.	