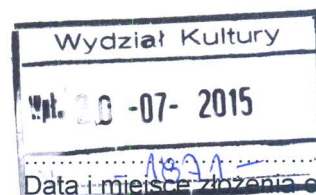


OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



(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 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**XXXIII Dni Kultury Chrześcijańskiej w Katowicach**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 15.10.2015r. do 15.11.2015r.

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

PRZEZ

**Prezydent Miasta Katowice**  
(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

1) nazwa: **Klub Inteligencji Katolickiej w Katowicach** .....

2) forma prawna:

- stowarzyszenie                      ( ) fundacja  
( ) kościelna osoba prawna              ( ) kościelna jednostka organizacyjna  
( ) spółdzielnia socjalna                ( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:

**KRS 000068764**.....

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **26.02.1981 rok**.....

5) nr NIP: **954 – 196 – 04 - 72**..... nr REGON: **271007673**.....

6) adres:

miejsowość: **KATOWICE**..... ul.: **pl. ks. Emila Szrama 2/13**....  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza: .....

gmina: **KATOWICE**..... powiat: .....

województwo: **ŚLĄSKIE**.....

kod pocztowy: **40-014** poczta: **KATOWICE**.....

7) tel.: ..... faks: .....

e-mail: [kikkt@katowice.opoka.org.pl](mailto:kikkt@katowice.opoka.org.pl)... [http:// www.kik.katowice.opoka.org.pl](http://www.kik.katowice.opoka.org.pl)...

8) numer rachunku bankowego: **29 1020 2313 0000 3302 0124 7709**

nazwa banku: **PKO BP XI o/Katowice** ..

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

a) **Andrzej Dawidowski - Prezes**

b) **Małgorzata Piechoczek – Skarbnik**

c) .....

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

**..nie dotyczy** .....

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

**..Andrzej Dawidowski tel. 502 581 839** .....

