

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wydział Kultury
Wpł. 2.1 -07- 2015
Nr. - 1860 -

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFFERTA 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

**podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwój  
świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej**

(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Edukacyjny Program Regionalny**

**„Nasze Korzenie”**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 25.08.2015r. 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

**1. Dane oferenta/offerentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **Śląskie Stowarzyszenie Miłośników Folkloru w Katowicach**

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 0000059240**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **29. 10. 2004r. .**

5) nr NIP: **954-23-34-995** nr REGON: **272707125**

6) adres:

miejsowość: Katowice ul.: Gen. Hallera 28 .

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> Katowice

gmina: Katowice powiat: Katowice

województwo: Śląskie

kod pocztowy: 40-321 poczta: Katowice 15

7) tel.: /32/ 256-84-53 , /32/ 206-42-21 faks: /32/ 352-72-50

e-mail: [giszowiec@mdk.katowice.pl](mailto:giszowiec@mdk.katowice.pl) http:// .....

8) numer rachunku bankowego: **27 1050 1214 1000 0007 0071 1617**

nazwa banku: **ING Bank Śląski S.A. Oddział w Katowicach**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów<sup>1)</sup>:

a) Rak Renata

b) Ilona Cirbus

c) Helena Odzimek

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)

Renata Rak

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego:

**budzenie zrozumienia i szacunku dla folkloru poprzez upowszechnianie i popularyzację jego wartości wychowawczych, historycznych, społecznych i artystycznych oraz pokazywanie piękna naszej kultury ludowej.**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

**Stowarzyszenie nie prowadzi działalności odpłatnej i nie jest organizacją pożytku publicznego.**

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

**Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej**

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

