

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wydział Kultury
Wpł. 24 -07- 2015
Nr. -7010-

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA

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),
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

..... **Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i dziedzictwa narodowego**.....
(rodzaj zadania publicznego)

XX FESTIWAL „MUZYKA W ORGANOWA KATEDRZE” - RECITALE NA ORGANACH GEORGA HRADEZKY’EGO

.....
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od .25.08. do .15.11 2015 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ
Prezydenta 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 0000068764.....

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**... 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

