

Wzór

OŚWIADCZENIE WOLI NR
ZŁOŻONE W IMIENIU GMINY MIASTO SZCZECIN
w dniu

w sprawie przyznania dotacji podmiotom uprawnionym na realizację zadań publicznych na..... rok – otwarty konkurs ofert nr.....

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181 poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 52, poz. 420, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i poz. 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 117, poz. 679, Nr 134, poz. 777, Nr 149, poz. 887, Nr 217, poz. 1281, z 2012 r. poz. 567) oraz art. 11 ust. 2 w związku z art. 15 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536, z 2011 r. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 205, poz. 1211, Nr 208, poz. 1241, Nr 209, poz. 1244)**

wyrażam zgodę na:

1. Przyznanie dotacji podmiotom uprawnionym na realizację zadań publicznych w..... roku, których szczegółową listę zawiera załącznik do niniejszego Oświadczenia Woli.
2. Wykonanie Oświadczenia Woli, polegające na:
 - 1) przygotowaniu umowy dotacyjnej,
 - 2) uruchomieniu środków budżetowych,
 - 3) kontroli wykonania dotowanego zadania przez podmiot uprawniony,
 - 4) rozliczeniu zawartej umowy dotacyjnej powierza się Dyrektorowi Wydziału/Biura.....

.....
(podpis Prezydenta Miasta/Zastępcy Prezydenta Miasta)

* opcja

** podstawa prawna aktualna na dzień 09 listopada 2012 roku, należy wpisać podstawę aktualną na dzień przygotowywania projektu Oświadczenia

OTWARTY KONKURS OFERT BOP/...../...../.....

Oświadczenie Woli Nr/BOP/.....
złożone w imieniu Prezydenta Miasta Szczecin
w dniu

DYSPONENT ŚRODKÓW BUDŻETOWYCH:

NAZWA ZADANIA:

Oferta nr	Nazwa Organizacji	Kwota wnioskowana przez Organizację na realizację zadania publicznego	Opinia Komisji Konkursowej	Kwota proponowana przez Komisję Konkursową	Decyzja Prezydenta Miasta lub upoważnionego Zastępcy Prezydenta
			Komisja nie* rekomenduje Prezydentowi Miasta Szczecin oferty (ę) do realizacji		

.....
Data i podpis Pracownika BOP

.....
Data i podpis Dyrektora BOP

.....
Data i podpis Prezydenta lub upoważnionego Zastępcy Prezydenta

* niepotrzebne skreślić