

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

DEPARTAMENT PROMOCJI, EDUKACJI,  
KULTURY, SPORTU I TURYSTYKI  
Wpłynęło  
dnio 08-09-2014  
Nr. listu 152/14  
Poj. e.w.

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ/PODMIOTU, 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

**MIĘDZYNARODOWY TURNIEJ DZIECI I MŁODZIEŻY W  
BADMINTONIE**

**„PUCHAR GÓR ŚWIĘTOKRZYSKICH”**

**(PRZYGOTOWANIE , UDZIAŁ I ORGANIZACJA)**

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 20.09-15.10.2014

W FORMIE  
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ

**WOJEWÓDZTWO ŚWIĘTOKRZYSKIE**

(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) nazwa: **MIEJSKI KLUB SPORTOWY „ORLICZ” w Suchedniowie**

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:<sup>5)</sup>

**Numer KRS: 0000240331**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **05.09.2005**

5) nr NIP **6631286049**

nr REGON **291039723**

6) adres:

Miejscowość; **Suchedniów ul.: Sportowa 5**

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

gmina: **Suchedniów** . powiat: **Skarżysko-Kamienna**.

województwo: **Świętokrzyskie**

kod pocztowy: **26-130** poczta: **Suchedniów**

7) tel.: **41 254 32 82** faks: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego:

**Nr konta BS Suchedniów 35 8520 0007 2001 0000 0273 0004**

nazwa banku: **Bank Spółdzielczy w Suchedniowie**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta<sup>8)</sup>:

**a) KOWALIK Dariusz**

**b) PAWLUKIEWICZ Stefan**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup>

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

**Stefan PAWLUKIEWICZ 509 521 425**

