

**PARAFIA RZYM.-KAT.**

p.w. Miłosierdzia Bożego

87-875 TOPÓLKA, tel. (054) 286-92-88

NIP 889-13-300-000-010168749

pieczęć organizacji pozarządowej

podmiotu/ jednostki organizacyjnej



## OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

### OFERTA

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 narodowych, pielęgnowanie polskości oraz  
rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej.**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

### **Renowacja obrazu św. Hieronima**

.....  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od **30.03.2012r.**.... do **30.06.2012r.**

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

PRZEZ

**Powiat Radziejowski**

.....  
(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/oferentów<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: **Parafia Rzymsko – Katolicka p.w. Miłosierdzia Bożego w Topólcie**

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>

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

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> .....

5) nr NIP: **.889-13-36-335**... nr REGON: **.910-16-87-49**

6) adres:

miejsowość: **..Czamaninek**, ..... ul.: .....

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

gmina: ..... powiat **radziejowski**.....

województwo: **..kujawsko- pomorskie**.....

kod pocztowy: **87-875**..... poczta: **Topólka**.

7) tel.: .....**54-286-92-88**..... faks: .....

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

8) numer rachunku bankowego **40106000760000405060060562**

nazwa banku : **BPH PBK S.A. w Krakowie O/Włocławek**

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

A) **Ks. Antoni Wojciechowski**.....

b) .....

c) .....

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)

**Ks. Proboszcz Antoni Wojciechowski tel. 502-573-158**