



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Miejskiego Rzecznika Konsumentów**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 135, fax: + 48 91 42 23 779  
lkaczmar@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

## BMRK-6

### WNIOSEK O ANEKSOWANIE UMOWY ROCZNEJ/WIELOLETNIEJ

1. Nazwa Organizacji:

.....

2. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz numer telefonu kontrolowanego):

.....

3. numer Otwartego Konkursu Ofert i nazwa zadania publicznego:

BDO/...../...../.....

4. Numer Centralnego Rejestru Umów (CRU):

.....

5. Wnosimy o:

- przyznanie na rok ..... dotacji w wysokości .....zł\*
- zmiany w treści umowy na realizację zadania publicznego  
.....\*

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lp	Rodział kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowanych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie ... (nazwa Oferenta) 1)..... ..... 2)..... .....							
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) 1)..... ..... 2)..... .....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) 1)..... ..... 2)..... .....							
IV	Ogółem:							

\*niepotrzebne skreślić

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	.....	.....
		zł	%
2	Środki finansowe własne	.....	.....
		zł	%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1 – 3.3)	.....	.....
		zł	%
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	.....	.....
		zł	%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)	.....	.....
		zł	%
3.3	pozostałe	.....	.....
		zł	%
4	Wkład osobowy ( w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	.....	.....
		zł	%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)	.....	.....
		zł	%

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacje o tym czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został(-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

Oświadczamy, że wszystkie podane we wniosku oraz ewentualnych załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....

Podpis(-y) osoby(-ób) upoważnionej(-ych) do składania oświadczenia woli w imieniu Organizacji (zgodnie z zapisami statutowymi)