

## NA ZAJĘCIACH OMÓWIONE ZOSTANIE M.IN.:

- wejście w życie przepisów i przepisy przejściowe - rozliczenie zadań realizowanych w roku 2018 i latach wcześniejszych,
- elementy, które powinny być wpisane do ogłoszenia konkursowego w związku z nowelizacją,
- nowy druk oferty w otwartym konkursie ofert,
- umowa realizacji zadania publicznego,
- rozliczanie rezultatów zadania i akceptacja sprawozdania,
- oferta, umowa i sprawozdanie stosowana przy konkursach na wybór operatora (regranting).

**Na zajęciach będzie okazja do wymiany doświadczeń z uczestnikami oraz konsultacje indywidualne z trenerem.**

Katowice, 27 lutego 2019 r.

Wrocław, 28 lutego 2019 r.

Ośrodek Kształcenia Samorządu Terytorialnego  
im. Waleriana Pański

## **NOWELIZACJA OFERT, UMÓW I SPRAWOZDAŃ W ZLECANIU ZADAŃ PUBLICZNYCH ORGANIZACJOM POZARZĄDOWYM.**

### **JAK DOBRZE PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO OTWARTYCH KONKURSÓW OFERT OD MARCA 2019 R. NA NOWYCH ZASADACH?**

**– NOWE PRZEPISY WYKONAWCZE DO USTAWY  
O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO  
I O WOLONTARIACIE**

**Szkolenie poprowadzi Artur Gluziński**

#### **PROGRAM:**

- 1. Wejście w życie przepisów i przepisy przejściowe - rozliczenie zadań realizowanych w roku 2018 i latach wcześniejszych.**
- Jakie elementy powinny być wpisane do ogłoszenia konkursowego w związku z nowelizacją: przesuwanie środków między pozycjami kosztorysowymi, wkład własny, oczekiwane rezultaty.
- Nowy druk oferty w otwartym konkursie ofert:
  - Nowy wymiar opisu działań i harmonogramu,
  - Rezultaty – co jest rezultatem i w jaki sposób go zmierzyć,
  - Zasady konstruowania budżetu zadania,
  - Partnerstwo – nowy element oferty.
- Umowa realizacji zadania publicznego:
  - Co oznacza ramowy charakter umowy,
  - Dokonywanie przelewu: transze, jednorazowy przelew, terminy,
  - Ponośnienie wydatków w ramach zadania,
  - Zasady przesuwania środków w budżecie zadania,
  - Obowiązki informacyjne,
  - Zasady prowadzenia księgowości w zadaniu - faktury, opis,
  - Kontrola zadania - umowa a przepis art. 17 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
  - **Rozliczanie rezultatów zadania i akceptacja sprawozdania,**
  - Zasady i tryb zwrotu dotacji,
  - Umowa przy trybie uproszczonym (art. 19 a),
  - Załączniki do umowy.
- Sprawozdanie z realizacji zadania:
  - Terminy złożenia sprawozdania i zasady odpowiedzialności za nieterminowe złożenie,
  - **Opis osiągniętych rezultatów,**
  - **Konsekwencje nieosiągnięcia rezultatów,**
  - Rozliczenie budżetu.
- Oferta, umowa i sprawozdanie stosowane przy konkursach na wybór operatora (regranting).
- Oferta i sprawozdania do trybu uproszczonego (art. 19 a – małe granty).

**SKIEROWANE DO:**

pracowników samorządowych  
zajmujących się współpracą  
z organizacjami pozarządowymi  
w zakresie zlecania im zadań  
publicznych oraz przedstawicieli  
organizacji pozarządowych.

**DANE DO KONTAKTU:**

Ośrodek Kształcenia Samorządu  
Terytorialnego  
im. Waleriana Pańki  
ul. Moniuszki 7, 40-005 Katowice

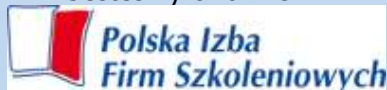
NIP: 522-000-18-95

Tel 32 259 86 73, 32 253 84 09  
Fax. 32 259 86 73 w. 22, 26  
e-mail: szkolenia@okst.pl  
[www.okst.pl](http://www.okst.pl)

**OSOBA DO KONTAKTU:**

Magdalena Berger  
tel. 32 206 80 39,  
32 206 98 43 w. 25  
[magdalena.berger@okst.pl](mailto:magdalena.berger@okst.pl)

Jesteśmy członkiem:

**MIEJSCE SZKOLENIA:**

**Katowice**, siedziba Ośrodka, ul. Moniuszki 7, III piętro.

**Wrocław**, siedziba Ośrodka, ul. Piłsudskiego 49-57, I piętro.

Mapka dojazdu do miejsca szkolenia znajdą Państwo na [www.okst.pl](http://www.okst.pl)

**TERMIN SZKOLENIA:**

**Katowice, 27 lutego 2019 r.**, godz. 10.00-14.30.

**Wrocław, 28 lutego 2019 r.**, godz. 10.00-14.30.

**CENA: 359 zł netto/os.**

Udział w szkoleniu zwolniony z VAT w przypadku finansowania szkolenia ze środków publicznych. Cena zawiera materiały szkoleniowe, zaświadczenie o ukończeniu szkolenia, poczęstunek i serwis kawowy.

**Uwaga: Specjalny dodatkowy rabat 10% dla Śląskiego Forum osób koordynujących współpracę z NGO w JST**

**ZGŁOSZENIA:** Wypełnioną **kartę zgłoszenia** należy przesłać mailem, faksem lub poprzez formularz na stronie internetowej [www.okst.pl](http://www.okst.pl) **do 22 lutego 2019 r.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KOD SZKOLENIA</b><br>(proszę zaznaczyć właściwe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>Katowice 30419/19/M/ngo</b> <input type="checkbox"/> <b>Wrocław 30421/19D/M/ngo</b> |  |
| Nazwa i adres nabywcy (dane do faktury)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |  |
| Nazwa i adres odbiorcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |  |
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon                                                                                                         |  |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |  |
| 1. Imię i nazwisko uczestnika, stanowisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |  |
| 2. Imię i nazwisko uczestnika, stanowisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |  |
| 3. Imię i nazwisko uczestnika, stanowisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |  |
| Oświadczam, że szkolenie dla ww. pracowników jest kształceniem zawodowym finansowanym w całości lub co najmniej 70% ze środków publicznych (proszę zaznaczyć właściwe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                                                       |  |
| Członek FORUM (proszę zaznaczyć właściwe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                                                       |  |
| <p><b>UWAGA</b> Ilość miejsc ograniczona. O udziale w szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenie na szkolenie musi zostać potwierdzone <b>przesłaniem do Ośrodka karty zgłoszenia (mail, fax lub formularz na <a href="http://www.okst.pl">www.okst.pl</a>)</b>. Brak pisemnej rezygnacji ze szkolenia najpóźniej na trzy dni robocze przed terminem będzie równoznaczny z obciążeniem Państwa należnością za to szkolenie, bez względu na przyczynę rezygnacji. Płatność należy uregulować przelewem przed lub po szkoleniu (na przelewie prosimy podać nazwę szkolenia lub jego kod).</p> <p><b>NR RACHUNKU: Alior: 82 2490 0005 0000 4600 6708 9097</b></p> |                                                                                                                 |  |
| <b>PODPIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                 |  |