

**STOWARZYSZENIE  
"POMOCNA DŁOŃ"**  
ul. Szeroka 1/5, 88-170 Pakość

*J. K. Kamiński*  
*10.06.2021*



*P. M. Jonynowski*  
*11.06.2021 MK*

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE** co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie\*/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD MIEJSKI W PAKOŚCI P. ZYGMUNT GEON			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	DZIAŁANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEWNOŚPRAWNYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	WYJAZD INTEGRACYJNY DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEWNOŚPRAWNYCH			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	17.04.2021	Data zakończenia	29.04.2021

**II. Dane oferenta(-tów)**

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	STOWARZYSZENIE "POMOCNA DŁOŃ" 88-170 PAKOŚĆ UL. SZEROKA 1/5 KRS. 0000115402		
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	MARGARITA MACHCINIŁKA PREZES STOWARZYSZ. 513043266 MARIOLA KLICH 2-CO PREZESA STOWARZYSZENIA 662 506 201		

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego	WYJAZD INTEGRACYJNY DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEWNOŚPRAWNEJ Z TERENU MIASTA I GMINY PAKOŚĆ DO GORDAWY, WYCIEKOWA DO MOGILNO, ZWIĘDRAME NAJBIEŻSZYCH OKOLIC, NAUWA PEWNA		
--	---	--	--

<sup>1)</sup> Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego**

ZAKŁADA SIĘ ŻE DZIECI I MŁODZIEŻ POCZUJĄ SIĘ BEZPIECZNIWE,  
PRZEŻYJĄ PRZYGODĘ.  
OPIEKUNOM POMOCIE TEN WYWARO K WYMIIANIE DOŚWIADCZEŃ

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	MOCNE I WYŻYWIENIE	9.000,00	4.000,00	2.000,00
2	TRANSPORT	800,00	—	800,00
3	UBEZPIECZENIE	150,00	—	150,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>9.950,00</b>	<b>4.000,00</b>	<b>2.950,00</b>

Oświadczam(y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ja)\*/zalega(ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(ja)\*/zalega(ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Margometa Machajńska  
Krzysztof Włoch

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu oferenta)

**POWAZYSZENIE  
POMOCNA DŁOŃ**  
Szeroka 1/5

Data 10.06.2021

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.