

P. M. Jurek
1.07.2021 r.

P. M. Kłusiński
1.07.2021 r.



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 jest adresowana oferta	Burmistrz Pakości
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Działalność na rzecz osób w wieku emerytalnym

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	Polski Związek Emerytów, Rentistów i Inwalidów Al. Jerozolimskie 30 Polski Związek Emerytów, Rentistów i Inwalidów koło Pakości KRS : 0000 10 9984		
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Grażyna Cabańska nr tel. 501 106 803 prewodnicząca koła Pakości		

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjny do Chomioży Szlacheckiej			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.08.2021	Data zakończenia	31.08.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	Zorganizowany zostanie wyjazd integracyjny dla osób w wieku emerytalnym do Chomioży Szlacheckiej. Wyjazd przewidziany jest dla 25 osób z Gminy Pakość.			

¹⁾ 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Nyjazd integracyjny do Chomiozzy	15 osób	zdjęcia, lista obecności

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania

Głównym celem organizowanego wyjazdu będzie integracja osób w wieku emerytalnym poprzez wspólne rozmowy, biesiadowanie

Dodatkowym celem będzie ulga w osamotnieniu i obciążeniach przy Covid-19

W ramach zadania przewidziane są atrakcje, które pozytywnie wpłyną na relacje osób w wieku emerytalnym.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Transport	972,00		
2.	Noda	18,00		
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1.000,00		

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Corbaiska Grażyna
.....
POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW
RENCISTÓW I INWALIDÓW
.....

Data *28.06.2021*

(podpis osoby upoważnionej) lub podpisy
osób upoważnionych do składania oświadczeń
w Pałacu
w Pałacu