

P.P. Kruszyk
18.05.2017r.

URZĄD MIEJSKI
w PAKOŚCI

Wpl. 17. 05. 2017

Nr. 2871/17
Załączniki

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	Burmistrz Pakości			
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 ¹⁾	Działalnie na rzecz osób niepełnosprawnych			
4. Tytuł zadania publicznego	Wyjazd integracyjny osób niepełnosprawnych			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	26.06.2017	Data zakończenia	10.07.2017

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, ul. Szeroka 1/5, 88-170 Pakość, nr KRS 0000115492		
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)	Małgorzata Machcińska - 513073266 Mariola Klich - 662506321		

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	<p>Zorganizowany wyjazd dla osób niepełnosprawnych do Ośrodka Sportu i Turystyki w Gozdawie. Przewidywana grupa uczestników 40. W trakcie wyjazdu wycieczka do Gniezna, zwiedzanie miasta, inne atrakcje zaplanowane na miejscu w Ośrodku Sportu.</p> <p>Celem wyjazdu jest integracja osób niepełnosprawnych, kształtowanie zachowań prospołecznych, kształtowania nawyków odpowiedniego zachowania się, umiejętności gospodarowania czasem. Zorganizowanie wspólnej zabawy.</p>
--	---

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.

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

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Każdy wyjazd dla osób niepełnosprawnych to nauka sprostania z różnymi zadaniami, to możliwość poznania siebie w trudnych sytuacjach. Przebywanie osób niepełnosprawnych uczy odpowiedzialności, daje radość i zadowolenie z wspólnych zajęć.

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Nocleg, wyżywienie	8.800,00	7000	1.800,00
2	Bilety wstępów w Gnieźnie	200,00	0	200,00
3	Ubezpieczenie	160,00	0	160,00
4	Transport	900,00	0	900,00
5				
Koszty ogółem:		10.060,00	7.000,00	3.060,00

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(ją)*/zalega(ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(ją)*/zalega(ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Małgorzata Machalińska
Machalińska Małgorzata

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

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

Data 15.05.2017

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.