

**URZĄD MIEJSKI  
w PAKOŚCI**  
Wpł. **22. MAR. 2018**  
Nr..... Nazwa.....  
Załączniki.....

*p. h. Paszymowski*  
*22.03.2018*

**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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD MIEJSKI W PAKOŚCI BURMISTRZ PAKOŚCI P. NIESZAW KOŃCZAL		
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>	DZIAKANIE NA RZECZ OSÓB NIEPEKŃOSPRAWNYCH		
4. Tytuł zadania publicznego	WYJAZD INTEGRACYJNY OSÓB NIEPEKŃOSPRAWNYCH		
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10.07.2018r.	Data zakończenia 31.08.2018v

**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		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)	MARGORZATA MACHCIŃSKA - 513 073 266 MARIOLA KLICH		- 662 506 321

**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	ZORGANIZOWANY WYJAZD DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEKŃOSPRAWNEJ DO OŚRODKA SPORTU I TURYSTYKI DO GOZDANKY K/MOGILNA. PRZEKIDYWANA GRUPA UCZESTNIKÓW - 35 OSÓB. CELEM WYJAZDU - KSZTAŁTOWANIE ZACHOWAŃ PROSPĘKECZNYCH, KSZTAŁTOWANIE NAHYKÓW ODPOWIEDNIEGO ZACHOWANIA, WSPÓLNEJ ZABAWY
--	--

<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**

DZIECI I MŁDDZIEŻ POCUJĄ SIĘ SZCZĘŚLIWE, PRZEŻYJA, PRZYBODĘ,  
KTÓRA POKAŻE IM, ŻE MOGĄ SAMODZIELNIE SPROSTAC RÓŻNYM ZADANIOM  
KAŻDY WYJAZD TO NAUKA PODSTAWOWYCH ZACHOWAŃ, POMYSŁOWOŚCI,  
WSPÓLNEJ ZADAWY, ODPONIEDZIALNOŚCI ZA SWOICH KOLEGÓW  
I KOLEŻANKI. DLA OPIEKUNÓW - WYMIANA 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.	NOCLEG, WYŻYWIENIE	8750,00	7000,00	1750,00
2.	UBEZPIECZENIE	175,00	0	175,00
3.	TRANSPORT	600,00	0	600,00
		-	-	-
		-	-	-
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>9525,00</b>	<b>7000,00</b>	<b>2525,00</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.

Małgorzata Machymiecka  
Marta Gulicki

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

Data 15.03.2018

**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.