

P. W. M.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2016 r. (poz. 570)

Załącznik nr 1

WZÓR

WPEŁNIENIE
SEKRETARIAT UG W POSTOMINIE

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

2018-05-15

5103

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	GMINA POSTOMINO			
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⁾	WSPIERANIE ZADAŃ PUBLICZNYCH W ZAKR. UPOWSZECZ. DZIAŁAŃ KULTURALNYCH			
4. Tytuł zadania publicznego	„NASZA PRZYSZŁOŚĆ” NA SZLAKU PIASTÓW			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.09.2018	Data zakończenia	15.11.2018

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	STOWARZYSZENIE NA RZECZ POMOCY RODZINOM NIETYSKIM „NASZA PRZYSZŁOŚĆ” KRS 0000242603 76-113 POSTOMINO 85A POW. ŚLAWIEŃSKI, WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE		
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)			

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	WYCIECZKA DOŃCIEŻNA I BISKUPIŃSKA POZNANIE SZLAKU PIASTOWSKIEGO. ODBIORCY ZADANIA TO OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WRAZ Z OPIEKUNAMI (22 OSOBY) Z TERENU GMINY POSTOMINO. OSOBY TOWARZYSZĄCE ZNAJĄ DOSKONAŁE GRUPE ORAZ INDYWIDUALNE POTRZEBY UCZESTNIKÓW. 5 GODZ. X 15,00 ZŁ - PORÓBNIANIE OFERT I WYBÓR BIURA PODRÓŻY 3 GODZ. X 15,00 ZŁ - SPOTKANIE ORGANIZACYJNE DOTYCZĄCE WYJAZDU. PRZEKAZANIE INFORMACJI CO ZE SOBĄ ZABRAĆ I INNE! 2 GODZ. X 15,00 ZŁ PRZYGOTOWANIE SPRAWOZDANIA KONCOWEGO.		
--	---	--	--

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

WSPÓLNA WYCIECZKA JEST POMOCNA W UMACNIANIU WIEZI INTELEKTUALNEJ W GRUPIE UCZESTNIKÓW, NAUKA PUNKTUALNOŚCI, DBANIA O HIGIENĘ, KULTURALNEGO ZACHOWANIA W MIEJSCACH PUBLICZNYCH. CELEM JEST KSZTAŁTOWANIE I ROZWIJANIE RÓŻNYCH PROCESÓW ROZNAWCZYCH. PRZECIWDZIAŁANIE IZOLACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH. ORGANIZACJA WYCIECZKI DLA 22 OSÓB, POZNANIE SZLAKU PIASTOWSKIEGO.

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.	WYCIECZKA GNIEZNO, BISKUPIŃ TRANSPORT, WYŻYWIENIE, WSTĘP, NOC. I IN.	7.650,-	6.400,-	1.250,-
	Koszty ogółem:	7.650,-	6.400,-	1.250,-

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.

PREZES ZARZĄDU

Krystyna Skrzypczyk
Krystyna Skrzypczyk

KRYSTYNA SKRZYPCZYK
ALEKSANDRA SZCZEPAŃSKA

Aleksandra Szczepańska
Skarbnik
Aleksandra Szczepańska

Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy
Rodzinom Wiejskim
"Nasza Przyszłość"
Postomino 85 A, 76-113 Postomino

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

Data 15.05.2018R

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.