

Data
wpł. 10. STY. 2020

L.Dz. 592
Ilość ark. 19 Podpis

31.01.2020

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 ROGOŹNA
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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 NIEWIDOMYCH KOŁO POWIATOWE W OBORNIKACH Z/S W ROGOŹNIE UL.OS.PRZEMYSŁAWA II/7,64-610 ROGOŹNO, KRS 0000074145, TEL.519 514 170, ADRES DO KORESPONDENCJI: MARIA GRZELAK UL.KRÓTKA 6/10,64-610 ROGOŹNO, STRONA WWW. NIE DOTYCZY, E-MAIL pawelgrzelak11@wp.pl.	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	GRZELAK MARIA – PREZES, 64-610 ROGOŹNO UL. KRÓTKA 6/10, 64-610 ROGOŹNO TEL. 519 514 170, E-MAIL pawelgrzelak11@wp.pl, PESEL 58122807625. SIERSZCHUŁA GENOWEFA - Z-CA PREZESA, RUDA 20/2, 64-610 ROGOŹNO, TEL. 798 176 732, PESEL 49121511361.

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	WYCIECZKA AUTOKAROWA CZĘSTOCHOWA, WIELICZKA, ZAKOPANE, PIENINY I OKOLICE			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	05.07.2020R.	Data zakończenia	31.08.2020R.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
WYCIECZKA INTEGRACYJNA W ZAKRESIE ORGANIZACJI ORAZ RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI. WYCIECZKA AUTOKAROWA – KRAJOZNAWCZA DLA CZŁONKÓW KOŁA I OPIEKUNÓW. ZWIEDZAĆ BĘDZIEMY WSPANIAŁE ZAKĄTKI NASZEGO KRAJU TJ. CZĘSTOCHOWĘ, WIELICZKĘ, ZAKOPANE, PIENINY I OKOLICE ORAZ ZAPOZNANIE SIĘ Z HISTORIĄ I KULTURĄ ZAMIESZKAŁYCH TAM NASZYCH RODAKÓW. PRZEZ CAŁĄ WYCIECZKĘ BĘDZIEMY MIELI DO DYSPOZYCJI PRZEWODNIKA, KTÓRY OPOWIE MAM CIEKAWY HISTORIE. MAMY NADZIEJĘ ŻE UCZESTNICY WYCIECZKI BĘDĄ ZADOWOLENI. ILOŚĆ OSÓB TO 50 ZA KTÓRĄ PŁACĄ SAMI UCZESTNICY ORAZ Z DOTACJI. KOSZT WYCIECZKI TO OK. 24.500 ZŁ.				

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
ZORGANIZOWANIE WYCIEZKI AUTOKAROWEJ W WIELICZKA CZĘSTOCHOWA, PIENINY, ZAKOPANE I OKOLICE	5- DNIOWA, 50 OSÓB	LISTA OBECNOŚCI

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

ZARZĄD KOŁA COROCZNIE ORGANIZUJE TAKIE WYCIEZKI Z BARDZO DOBRYM SKUTKIEM GDZIE UCZESTNICY WRACAJĄ BARDZO ZADOWOLENI I PYTAJĄ SIĘ GDZIE POJEDZIEMY W NASTĘPNYM ROKU. KORZYSTAMY Z POMOCY WOLONTARIUSZY.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	WYŻYWIENIE I NOCLEG	13 000.00		
2.	WYNAJEM AUTOKARU	7 000.00		
3.	BILETY WSTĘPU	4 000.00		
4.	KOSZTY ORGANIZACYJNE	500.00		
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		24 500.00	3.000,00	21500,00

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.

PREZES KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
w Rogoźnie

Data 2020-01-03

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

51-22/12

POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH
KOŁO POWIATOWE W OBORNIKACH
z siedzibą w ROGOŹNIE
Os. Przemysława II 7, 64-610 Rogoźno
tel. 519-514-170