



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 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 11/7,64-610 ROGOŹNO,KRS 0000074145.ADRES DO KORESPONDENCJI PAWEŁ GRZELAK UL.KRÓTKA 6/10,64-610 ROGOŹNO ADRES E-MAIL; pawelgrzelak11@wp.pl ,NUMER TELEFONU 519 514 170.	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	SIERSZCHUŁA GENOWEFA – PREZES,RUDA 20/2,64-610 ROGOŹNO ,NR TEL.798 176 732. PAWEŁ GRZELAK- VICE PREZES, UL.KRÓTKA 6/10,64-610 ROGOŹNO ,NR TEL.519 514 170,E-MAIL, pawelgrzelak11@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE ANDRZEJKOWO-MIKOŁAJKOWE,DZIEŃ BIAŁEJ LASKI ORAZ POŁOWA KADENCJI ZARZĄDU KOŁA POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH W ROGOŹNIE.			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.10.2021	Data zakończenia	03.12.2021
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	SPOTKANIE INTEGRACYJNE POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH W ROGOŹNIE ,SPOTKANIE ANDRZEJKOWO-MIKOŁAJKOWE,DNIA BIAŁEJ LASKI ORAZ POŁOWA KADENCJI POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH W ROGOŹNIE.SPOTKANIE ODBĘDZIE SIĘ DNIA 18 LISTOPADA 2021 r.W SALI RCK ROGOŹNO ILOŚĆ OSÓB TO 60 ORAZ ZAPROSZENI GOŚCIE.TEMATEM SPOTKANIA BĘDZIE TEMATYKA ANDRZEJKOWO-MIKOŁAJKOWA ORAZ DNIA BIAŁEJ LASKI I PODSUMOWANIE DZIAŁALNOŚCI ZARZĄDU KOŁA PZN- POŁOWA KADENCJI ORAZ PRZEKAZANIE BIEŻĄCYCH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH KTÓRE PRZEKAŻE ZARZĄD KOŁA I ZAPROSZENI GOŚCIE ODBĘDZIE SIĘ RÓWNIEŻ WYSTĘP ZESPOŁU MUZYCZNEGO Z PROGRAMEM DOTYCZĄCYM W/W SPOTKANIA ORAZ POCZĘSTUNEK.			

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 SPOTKANIA ANDRZEJKOWO-MIKOŁAJKOWEGO, DNIA BIAŁEJ LASKI ORAZ POŁOWA KADENCJI ZARZĄDU PZN W ROGOŹNIE	SPOTKANIE 1-DNIOWE, OK. 60 OSÓB	LISTA OBECNOŚCI

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

INTEGRACJA SPOŁECZEŃSTWA OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEDOWIDZĄCYCH ZARZĄD KOŁA COROCZNIE ORGANIZUJE TAKIE SPOTKANIA Z SKUTKIEM POZYTYWNYM. OPRÓCZ ZARZĄDU KORZYSTAMY Z POMOCY WOLONTARIUSZY NIEODPŁATNIE ZA CO JESTEŚMY BARDZO WDZIĘCZNI.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	POCZĘSTUNEK	1.000		
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1.000	1.000	0

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**

Genowefa Siarszczyła

Data ...2021-08-31.....

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

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