

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 I NIEWIDOMYCH

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 OŚ PRZEMYSŁAWA II/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, PESEL _____, NR TEL. 798 176 732. PAWEŁ GRZELAK – VICE PREZES, UL. KRÓTKA 6/10, 64-610 ROGOŹNO, PESEL _____, NR TEL. 519 514 170, E-MAIL pawelgrzelak11@wp.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	SPOTKANIE ANDRZEJKOWO-MIKOŁAJKOWE ORAZ DZIEŃ BIAŁEJ LASKI			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	17.10.2022	Data zakończenia	05.12.2022
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
SPOTKANIE INTEGRACYJNE POLSKIEGO ZWIĄZKU NIEWIDOMYCH KOŁO POWIATOWE W OBORNIKACH Z/S W ROGOŹNIE „SPOTKANIE „ANDRZEJKOWO – MIKOŁAJKOWE” ORAZ MIĘDZYNARODOWY DZIEŃ BIAŁEJ LASKI. SPOTKANIE ODBĘDZIE SIĘ W DNIU 24.11.2022r. W SALI RCK ROGOŹNO, ILOŚĆ OSÓB TO OK.50 ORAZ ZAPROSZENI GOŚCIE. TEMATEM SPOTKANIA BĘDZIE TEMATYKA ANDRZEJKOWO – MIKOŁAJKOWA ORAZ BIAŁEJ LASKI I SPRAWY BIEŻĄCE DOTYCZĄCE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH UDZIELONE PRZEZ ZARZĄD KOŁA ORAZ ZAPROSZONYCH GOŚCI. ODBĘDZIE SIĘ RÓWNIEŻ WYSTĘP ARTYSTYCZNY ORAZ POCZĘSTUNEK.				
 RPW/5804/2022 P Data: 2022-08-19 UM W ROGOŹNIE				

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 ORAZ DNIA BIAŁEJ LASKI	SPOTKANIE 1- DNIOWE OK.50 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 NIEPEŁNOSPRAWNYCH. ZARZĄD KOŁA COROCZNIE ORGANIZUJE TAKIE SPOTKANIA Z SKUTKIEM POZYTYWNYM. OPRÓCZ ZARZĄDU KORZYSTAMY RÓWNIEŻ Z POMOCY WOLONTARIUSZY NIEODPŁATNIE ZA CO JESTEŚMY BARDZO WDZIĘCNI.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	POCZESTUNEK	1,000		
2.	Koszt 2			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1,000	1,000	0,00

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.

Data05.08.2022r.....

PREZES KOŁA
Polskiego Związku Niewidomych
Rogoźnia
(podpis osoby upoważnionej lub podpis
osób upoważnionych składające oświadczeń
woli w imieniu oferenta(-ów))

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

