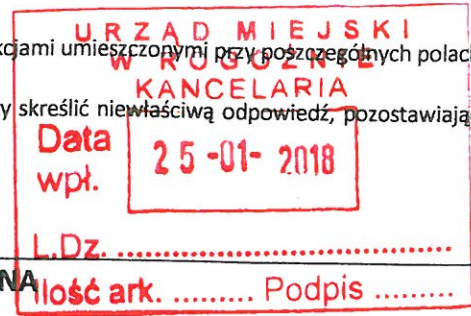


UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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. 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⁾	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH		
4. Tytuł zadania publicznego	WYCIEZKA KRAJOZNAWCZA NA LITWĘ		
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	22.07.2018 r.	Data zakończenia 22.09.2018r.

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)	
POLSKI ZWIĄZEK NIEWIDOMYCH KOŁO POWIATOWE W OBORNIKACH Z/S W ROGOŹNIE ul.OS.PRZEMYSŁAWA 11/7, 64-610 ROGOŹNO, KRS 0000074145	
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)	GRZELAK MARIA – PREZES,

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
WYCIEZKA INTEGRACYJNA W ZAKRESIE ORGANIZACJI ORAZ RÓŻNYCH FORM DZIAŁALNOŚCI. CELEM NASZEJ WYCIEZKI KRAJOZNAWCZEJ DLA CZŁONKÓW KOŁA BĘDZIE ZWIEDZANIE WSPANIAŁYCH ZABYTKÓW WILNA I OKOLIC – LITWA ORAZ ZAPOZNANIE SIĘ Z HISTORIĄ ZAMIESZKAŁYCH TAM NASZYCH RODAKÓW. MAMY NADZIEJĘ ŻE UCZESTNICY WYCIEZKI WRÓCĄ ZADOWOLENI. ILOŚĆ OSÓB TO 50 OSÓB. OPRÓCZ OTRZYMANYCH DOTACJI RESZTĘ KOSZTÓW POKRYWAJĄ SAMI CZŁONKOWIE.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

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.

CELEM WYCIECZKI BĘDZIE POSZERZENIE WIEDZY ,ZAPOZNANIE SIĘ OSÓB NIEDOWIDZĄCYCH I SŁABOWIDZĄCYCH Z KULTURĄ OBYCZAJAMI ZWIEDZANYCH MIEJSCOWOŚCI ORAZ ZAMIESZKUJĄCYCH TAM NASZYCH SŁYNNYCH RODAKÓW.

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.	WYŻYWIENIE I NOCLEGI	12.500	2500	10000
2.	WYNAJEM AUTOKARU	6400	-	6400
3.	BILETY WSTĘPU	600	-	600
4.	KOSZTY ORGANIZACYJNE	300	-	300
Koszty ogółem:		19800	2500	17300

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 (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent* /oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Polskiego Związku Niewidomych w Rogoźnie
.....
Marta Grzełek
.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

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

Data08.01.2018r.....

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność

³) Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴) W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.