

# ZŁOŻONO OSOBIŚCIE

PARAFIA RZYMSKO-KATOLICKA

p.w. Podwyższenia Krzyża Świętego

57-100 STRZELIN

ul. Św. Floriana nr 2

TEL./FAX 71 392 08 71

URZĄD MIASTA I GMINY  
STRZELIN  
Wpł. 19. 12. 2017  
L.dz. Sp-2116/18  
Podpis WZÓR

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia.....(poz. ...)

Załącznik nr 1

## 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	GMINA STRZELIN			
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 <sup>1)</sup>	Profilaktyka i rozwiązywanie problemu uzależnień			
4. Tytuł zadania publicznego	Dofinansowanie transportu na zimowisko			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	10. 01. 2018r	Data zakończenia	30. 01. 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)	Parafia Podwyższenia Krzyża Świętego w Strzelinie, kościelna osoba prawna nr KRS: 00001437140 zd. 10.03.1950   NIP 914-14-93-280; Regon 040079230; ul. Św. Floriana: 57-100 Strzelin		
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)	Ks. Andrzej Porębný t: 71 392-08-78 Ks. Wiesław Wawrzyniós t: 535-579-843		

### 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	Wyjazd turystyczno-krajoznawczy dla dzieci z Gminy: 1) Aktywny wypoczynek, zmiana klimatu, polepszenie kondycji fizycznej - radiowej. Zwiedzanie Biłbina Białej, Kralowa, Wreliżki, Zywea, Sopotnia Wrelikiej. Planujemy zrobić około 2000 km. Przekazywać będziemy treści związane z profilaktyką uzależnień. Miejsce realizacji celu: „Nad wodospadem” - Sopotnia Wrelika 265; 34-340 JELEŚNIA
--	---

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Nauka aktywnego wypoczynku, który sprzyja profilaktyce uzależnień.  
Pozusmieję publiczność naszej okolicy i walorów kulturowych, ogólny rozwój  
sprawności intelektualnej i fizycznej.

## 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 <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1.	Autokar ma wyjazd	5000,00	5000,00	0
Koszty ogółem:		5000,00	5000,00	0

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.

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

Data 17.02.2017 r.

### 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.

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

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.