

Polski Związek Niewidomych
OKRĘG DOLNOŚLĄSKI
KOŁO DZIERŻONIÓW-STRZELIN
58-200 Dzierżoniów, ul. Bat. Chłopskich 19
tel. 74 831 64 64
BS 44 9527 0007 0000 2567 2000 0001



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 ¹⁾	Działalność na rzecz osób niepełnosprawnych i 60+			
4. Tytuł zadania publicznego	Nadal jestem aktywny			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	15.10.2018	Data zakończenia	15.12.2018

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 Dzierżoniów 0000087580 02.05.2002 Bat. Chłopskich 19 58-200 Dzierżoniów	
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)	Elżbieta Lipińska prezes Zarządu Koła Tel. 501620364 ela47-58@o2.pl

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
Dla osób z dysfunkcją wzroku organizowanie spotkania opłatkowego są jak nadzieja, której nam brakuje. Każdy inwalida wzroku ma na co dzień mnóstwo problemów, które skutkują depresją, osłabieniem własnego ja i dlatego musimy dla dobra naszych członków organizować spotkania okolicznościowe, aby poczuły troskę i pamięć o nich z strony Zarządu Koła. Osoby 60+ są zagubione, nie wiedzą jak wykorzystać czas, który mają, najczęściej zamykają się w domu, tworzą swoiste „getta”, lub uciekają w fanatyzm, co jest dla nich bardzo szkodliwe dla ich zdrowia psychicznego, mamy sygnały, że czują się dyskryminowani i odrzuceni. Zorganizowanie dla 5 osób wyjazdu do Ustronia Morskiego na rehabilitację

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.

oraz nauczenie aktywnego spędzenia czasu. Wyjazd nastąpił by 03.11.2018r.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Zorganizowanie wyjazdu na turnus rehabilitacyjny dla 6osób z gminy miejskiej Strzelin do ośrodka Polskiego Związku Niewidomych w Ustroniu Morskim. Zorganizowanie spotkania opłatkowego dla 25 osób w grudniu.

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	Usługa gastronomiczna	700.00	600.00	100.00
2	Turnus rehabilitacyjny	3300.00	3300.00	0
	Koszty ogółem:	4000.00	3900.00	100.00

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

PREZES
Koła PZN Dz

.....*Elżbieta*.....

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

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

Data

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.