

Polski Związek Niewidomych
OKRĘG DOLNOŚLĄSKI
KOŁO DZIERŻONIÓW-STRZELIN
58-200 Dzierżonów, ul. Bat. Chłopskich 19
tel. 510 790 495, 510 790 084
BS Dz-6w 34 9527 0007 0000 2567 2000 0001



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (Dz. U.
poz. 2055)

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 jest adresowana oferta | Burmistrz miasta Strzelin |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Działanie w zakresie polityki społecznej |

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 Dzierżonów Ul. Bat. Chłopskich 19 58-200 Dzierżonów 0000087580 Bank Spółdzielczy 34 9527 0007 0000 2567 2000 0001 | | |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Elżbieta Lipińska 501 620 364 ela47-58@o2.pl | | |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--|--|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Niewidomy, a codzienność. | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego | Data rozpoczęcia | 20.10.2020 | Data zakończenia | 19.01.2021 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | <ul style="list-style-type: none">• Aktywizacja osób niewidomych i słabowidzących, rehabilitacja społeczna, zdrowotna• Zorganizowanie spotkania Wigilia dla 20 osób w siedzibie Koła przy ul. Mickiewicz w Strzelinie• Zorganizowanie wyjazdu na turnus rehabilitacyjny dla 8 osób do ośrodka rehabilitacyjnego Klimczok w Ustroniu Morskim W realizowanych zadaniach weźmie udział co najmniej 128 osób | | | |
| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego | | | | |

1) Wypełnić jedynie w przypadku, gdy oferta została złożona w związku z ogłoszonym przez organ otwartym konkursem ofert. Należy wskazać rodzaj zadania, o którym mowa w art. 13 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wynikający z ogłoszenia o otwartym konkursie ofert.

| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|------------------------|--|---|
| Turnus rehabilitacyjny | 1 wyjazd na turnus dla 8 osób | Lista obecności |
| Wigilia | 1 spotkanie dla 20 osób | Lista obecności, dokumentacja fotograficzna |
| | | |

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

Koło PZN Dzierżoniów od 67 lat organizuje dla swoich członków i ich opiekunów spotkania okolicznościowe, wycieczki, rajdy górskie, itp.. Mając takie doświadczenie staramy się co roku o urozmaicenie spotkań.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--|------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1. | Spotkanie Wigilia | 300.00 | Nie | |
| 2. | Turnus rehabilitacyjny | 3700.00 | | wypełnia |
| 3. | | | się | |
| 4. | | | | szarych |
| 5. | Koszt 5 | | pól | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 4000.00 | 4000,00 | — |

V. Oświadczenia

Proszę odnieść się do oświadczeń z pkt. 3,4,5 i wykreślić nie dotyczący wariant.

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)* / z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie 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* /
- 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 z prowadzeniem systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodne z PZN Dzierżoniów.

Elżbieta Lipińska

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

Polski Związek Niewidomych
OKRĘG DOLNOŚLĄSKI
KOŁO DZIERŻONIÓW-STRZELIN
ul. Bat. Chłopskich 19
Dzierżoniów, 510 790 084
510 790 495
510 790 084
510 790 084

Data 24.09.2020