

**URZĄD MIASTA I GMINY
W STRZELINIE**

Wpł. 14. 10. 2024

L.Dz. *Rp-MSHSpy*

Podpis *Rp-MSHSpy*

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

ZŁOŻONO OSOBIŚCIE
Załącznik nr 1

P. Haraślikiewicz
14.10.2024
K. Nakiy

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 publicznego¹⁾	Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych, osób starszych

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 Okręg Dolnośląski- Koło Dzierżoniów 0000087580- ul. Bat. Chłopskich 19 58-200 Dzierżoniów 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	Szanujmy tradycje <i>Antek M</i>			
2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	<i>17.10.2024</i> <i>24.10.2024</i>	Data zakończenia	23.12.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zarząd Koła chciałby dla członków Koła zorganizować spotkanie „Biała Laska” oraz spotkanie Wigilia. Białą Laskę zorganizujemy w siedzibie Koła, zakupimy art., spożywcze, udekorujemy salę, zaprosimy gości i				

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.

członków Koła. Wigilię chcielibyśmy zorganizować w lokalu, dostępnym na nasze możliwości finansowe, szukamy różnych możliwości,.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
- Biała Laska	Spotkanie dla co najmniej 25 osób	Lista obecności
Wigilia	Spotkanie dla 30 osób	Lista obecności

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

Polski Związek Niewidomych Koło Dzierżoniów działa od 69 lat, realizuje zadania publiczne, które zawsze są rozliczone, mamy doświadczenie i przygotowanie do realizacji zleconych zadań, co roku staramy się uatrakcyjnić nasze działanie o nowe zadania. Organizujemy spotkania okolicznościowe, rajdy górskie, wycieczki, Piknik Integracyjny, kręgle, spływ pontonowy, turnusy rehabilitacyjne, spotkania z psychologiem.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	art. Spożywcze	500,00	500,00	0
2.	Usługa gastronomiczna lub catering	1500,00	1500,00	0
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		2000,00	2000,00	0

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)* / 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* / 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.

PRZEZ ZARZĄDU
Koła PZN Dzierżoniów

.....
.....
.....
.....
.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpis)

Data

Polski Związek Niewidomych
OKRĘG DOLNOŚLĄSKI
KOŁO DZIERŻONIÓW
58-200 Dzierżoniów, ul. Bat. Chłopskich 19
tel. 510 790 495, 510 790 084
63 02-01w 34 952 7 0007 0000 2567 2000 000