

POLSKI ZWIĄZEK

Emerytów, Rencistów i Inwalidów

Zarząd Oddziału Rejonowego

42-500 Będzin, ul. Małachowskiego 11

NIP 954-230-47-06

Urząd Gminy w Psarach

WPLYNĘŁO
DNIA

08. STY. 2019

WPLYNĘŁO
DNIA

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia z dnia 14 kwietnia 2016 r.(poz. 570)

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 Psary woj.śląskie			
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⁾	Turystyka			
4. Tytuł zadania publicznego	Upowszechnianie i wspieranie kultury i sportu			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	25.02.2019r	Data zakończenia	24.05.2019

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 Emerytów, Rencistów i Inwalidów Zarząd Oddziału Rejonowego w Będzinie, Koło Terenowe Nr 4 w Malinowicach- Przewodnicząca Koła TERESA OLESIŃSKA- 501 935 717, NIP- 954-230-47-06, KRS 0000109984, REGON- 000776019-00612			
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)	V-ce Przewodnicząca Oddziału Rejonowego w Będzinie, Przewodnicząca Koła Nr 4 w Malinowicach Teresa Olesińska 501-935-717			

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	Zwiększenie aktywności seniorów poprzez rozwój zainteresowań edukacyjno-kulturalnych. Twórcze spędzanie czasu poprzez zwiedzanie polskich miast Wrocław, Zakopane. Zapoznanie się z kulturą dolnośląską i małopolską.
--	---

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego	poznawanie kultury polskich miast i regionów zapoznanie się z regionalnymi obrzędami i zwyczajami
---	--

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.

- twórcze spędzanie czasu seniorów,
- zwiększenie aktywności seniorów, poprawa samopoczucia

OLSKI ZWIĄZEK
 emerytów, rencistów i Inwalidów
 Zarząd Oddziału Rejonowego
 2-Soc., ul. Małachowskiego 43
 tel. 954-230-47-06

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.	Organizacja wycieczki przez Biuro Podróży do Zakopanego	7.000,00	7.000,00	0,00
2.	Organizacja wycieczki przez Biuro Podróży do Wrocławia	3.000,00	3.000,00	0,00
Koszty ogółem:		10.000,00	10.000,00	0,00

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)*/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)

SKARBNIK ZARZĄDU P.Z.
 Oddz. Rejonowego w Bę

Krystyna Horalska

SEKRETARZ ZARZĄDU P.Z.E.R. i In.
 Oddz. Rejonowego w Będzinie

z up. Jadwiga Barańska

Data 08.01.2019r.

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.

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

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.