



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

## 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	Wójt Gminy Duszniki			
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>	Wspieranie i upowszechnianie kultury fizycznej			
4. Tytuł zadania publicznego	V Dusznicki Turniej Bocci			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	01-09-2017	Data zakończenia	28-11-2017

### 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)	
Stowarzyszenie na rzecz Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej Duszek Ul. Jana Pawła II 8 64-550 Duszniki KRS 0000413082	
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)	Krystyna Rutkowska 508 522 401 Karolina Prałat-Patallas 600 601 060 stowarzyszenie_duszek@wp.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
Zadanie przeznaczone jest dla osób w każdym wieku i o różnym stopniu niepełnosprawności, pochodzących z różnych środowisk. Będzie realizowane po raz piąty, co wskazuje na potrzebę organizacji tego typu rozgrywek. Jest okazją do nawiązania nowych znajomości i odnowienia tych z lat poprzednich. Dostarcza wielu doznań, promuje sport osób z niepełnosprawnością. W zadaniu weźmie udział około 90 osób.

<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**

Promocja sportu osób z niepełnosprawnością, wzrost integracji osób z niepełnosprawnością, poprawa sprawności psychofizycznej, podniesienie sprawności fizycznej, utrzymanie dobrej kondycji, praca w zespole, podniesienie poczucia własnej wartości.

**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.	NAGRODY	1300,-	1100,-	200,00
2.	POSIŁEK	400,-	400,-	
3.	OPIEKA MEDYCZNA	300,-	300,-	
4.	SRODKI HIGIENICZNE, ARTYKUŁY NIEZBEDNE DO PODANIA POŚILKU, TAŚMY, ART. PAPIERNICZE, INNE DROBNE NIEZBEDNE DO REALIZACJI TURNIEJU	200,-	200,-	
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2200,-</b>	<b>2.000,-</b>	<b>200,-</b>

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)

STOWARZYSZENIE NA RZECZ  
DZIECI MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ  
„DUSZEK”  
64-550 Duszniki, ul. Jana Pawła II 3  
NIP 7872105966 Regon 302064319

Data 01.06.2017

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność

<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.