



Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (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	WÓJT GMINY DUSZNIKI
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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	
STOWARZYSZENIE NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ DUSZEK DUSZNIKI UL. JAN PAWŁA 118, KRS 000413082 FORMA PRAWNA STOWARZYSZENIE ADRES DO KORESPONDENCJI – JAK WYŻEJ E-MAIL rutkowski.ryszard@wp.pl Tel 508522401	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	RUTKOWSKA KRYSTYNA 508522401

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	DZIEŃ CHOREGO			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01-02-2020	Data zakończenia	31-03-2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie przeznaczone jest dla osób w każdym wieku, chorych i z niepełnosprawnością oraz ich rodzin. Zadanie polegać będzie na organizacji spotkania z okazji dnia chorego/ z poczęstunkiem, konkursami i częścią artystyczną/. Spotkanie będzie organizowane pięty raz i niezmiennie jest oczekiwane gromadząc każdego roku większą ilość uczestników.				

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.

Miejsce spotkania sala Centrum Animacji Kultury w Dusznikach.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
ZAGOSPODAROWANIE CZASU WOLNEGO OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ, CHORYCH ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN POPRZEZ AKTYWNE UCZESTNICTWO W SPOTKANIU	ZAKŁADAMY AKTYWNY UDZIAŁ W SPOTKANIU WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW	INFORMACJA O PRZEPROWADZONYM SPOTKANIU, FOTOGRAFIE

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

Stowarzyszenie od pięciu lat organizuje spotkanie pod nazwą Dzień Chorego ponadto organizujemy spotkania integracyjne osób z niepełnosprawnością. Organizacją spotkania zajmie się zarząd i członkowie stowarzyszenia oraz osoby mające doświadczenie w organizacji tego typu spotkań.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 poczęstunek	500,00	500,00	
2.	Koszt 2 drobne upominki	300,00	300,00	
3.	Koszt 3 inne koszty np. art. papiernicze, środki czystości, pralnia	200,00	200,00	
4.	Koszt 4 przejazdu	200,00		200,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1200,00	1000,00	200,00

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)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / 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.

Łukasz Kustyn
Pawel Patalski

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

Data 08.01.2020 r.