



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	Gmina Drawsko ul. Powst. 10 Włp 121
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 RODZICÓW DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH 64-733 Drawsko, ul. Nadnotecka 7 tel. (0-67)256-90-54	
nr. KRS 0000158984	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Łowal Gabriele 695832101

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja III Paraolimpiady		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	10.09.2019	Data zakończenia
			20.11.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Organizacja Paraolimpiady uwolniona osobom niepełnosprawnym, catergagis mi tylko z osobami opiekunami ale także z osobami niepełnosprawnymi z ogólnymi gminie a także wolontariuszami z szkol Planowane miejsce - to sale w Psołowie			

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Integracja osób niepełnosprawnych	50 osób z woj. Stowarzyszenie Rodziców Dzieci i Osób Niepełnosprawnych	lista obecności
	całkowicie z gmin 50 miast	

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

Stowarzyszenie działa już 16 lat
Planowała Paroolimpiadę 70 impreza cykliczna - coroczna
ciebie nie duży popularności

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 nagrody/honor. /magl.	4800	2500	2300
2.	Koszt 2 cuki spoz.			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		4800	2500	2300

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.

.....
Joanna Gaborzka

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

Data *Dralesko 17.08.2019*

**STOWARZYSZENIE RODZICÓW
 DZIECI I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
 64-733 Dralesko, ul. Nadnotecka 7
 tel. (0-67)256-90-54