

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 Drawsko
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	zajęcie w adresie pomocy społecznej oraz działania na rzecz osób podlegających

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 Komitet Pomocy Społecznej Zarząd Miejski w Krzyżu WLKP. KRS 0000041349
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Leona Flasiar 694209236 Irene Gości - Chleba 661483030

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Organizacja spotkania integracyjnego w sprawie			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	20.08.2020	Data zakończenia	20.09.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)	<p>1. Spotkanie osób w podległym wieku, wśród których to większość a ustalonym stopniu niepełnosprawności.</p> <p>2. Spotkanie członków Klubu Seniorów z Drawsko i Inyja.</p> <p>3. W spotkaniu uczestniczyć będzie około 60 osób.</p>			

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
Organizacja spotkania w spotkaniu uczestniczącego Klubu Seniorów	60 członków Klubu Seniorów	dotychczasowe Kluby seniorów
		porozmowa z klubami i spotk.
		określenie listy członków

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

1. Możliwość korzystania ze niniejszego pomiaru - rozprawy obojętne
2. Wynikowe usługi, doświadczenia
3. Premialny termin spotkania 2.09.2020r.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Koszt 1 Wynagrodzenie organiz.	1000	1000	
2.	Koszt 2 spotkanie klubowe			
3.	Koszt 3			
4.	Koszt 4 koszty podróży	100		100
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		1100	1000	100

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

PREZES ZARZĄDU

.....
Leon Kasior

Data 19.08.2020

SEKRETARZ ZARZĄDU
 (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)
Wojciech Czekala

Polski Komitet Pomocy Społecznej
 URZĄD MIEJSKI
 ul. Polska Polskiego 11
 41-814 KRZYŻ WLKP.
 tel. 763-10-88-232