

Wydział ds. ...  
 data: 06.11.2017  
 nr: AO.5937/11/2017  
 w: E. Urbaniak

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

Załącznik nr 1

## WZÓR

## 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: „p**o**bieranie\*/niepobieranie\*”.

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	URZĄD MIEJSKI W JASIENIU			
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>	Działalności wspierająca rozwój wspólnoty gminnej			
4. Tytuł zadania publicznego	Spotkanie integrujące seniorów & dziećmi			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	04.12.2017	Data zakończenia	23.12.2017

## 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 PRZYJACIÓŁ GUZOWA nr. konta bankowego: 0620 0000 0000 0001	
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)	Maj Małgorzata Guzów 26 68-320 Jasień stowarzyszenie.guzow@wp.pl STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ GUZOWA Guzów 3, 68-320 Jasień NIP 928 208 37 27 KRS 0000609772

## 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
Spotkanie integrujące będzie realizowane w świetlicy miejskiej w Guzowie. Uczestnikami będą seniorzy oraz dzieci i młodzież. Podczas spotkania odbędą się warsztaty, które mają na celu integrację społeczności lokalnej, podczas wspólnych zajęć oraz organizacji czasu wolnego. Osobami organizującymi zadanie będą członkowie stowarzyszenia w tym osoba z wykształceniem pedagogicznym.

<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**

Wzrost integracji społeczności lokalnej uwzględniając współpracę seniorów z dziećmi i młodzieżą.

**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.	wyżymienie	600	600	
2.	Aut. ne warszedy	1400	1400	
3.	Przygotowanie spotkań	200		200
	<b>Koszty ogółem:</b>	<b>2.200</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.

**PREZES STOWARZYSZENIA  
PRZYJACIÓŁ GUZOWA**

.....  
.....  
.....

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

Data 06.11.2017.....

**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.

<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.