

2016-09-01
 16258/P/16
 ZASTĘPCA PREZYDENTA
 ds. Społecznych
 i Kultury
 Jacek Woźniak podpis *Fydelch*

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: „~~pobieranie*~~/niepobieranie*”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	PREZYDENT MIASTA KOKOBRZEG			
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 ¹⁾	KULTURA, SZTUKA, OCHRONA DOBR KULTURY			
4. Tytuł zadania publicznego	TWORZENIE I POZNAWANIE KULTURY			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	1.09.2016	Data zakończenia	28.11.2016

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)	POLSKI ZWIĄZEK EMERYTÓW, REZYDENTÓW I INWALIDÓW ZARZĄD REJONOWY KOKOBRZEG UL. GRANICZNA 7 - KR5 0000109 984		
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)	HŁODZIŚKAHA SZENKNECHTEL. 782 168 258 HALINA KLEMCZAK TEL. 535 327 289		

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	ZAKUP SPRZĘTU NAGŁASNIAYACEGO DLA CHÓRU „JEDNOŚĆ” SPRZĘT JEST NIEZBĘDNY PONIĘHARZ CHÓRZYŃCI WYKONUJĄ NA RÓŻNYCH IMPREZACH OKOLICZNOŚCIOWYCH JAK RÓWNIEŻ ZA GRANICĄ. WYCIECZKA INTEGRACYJNA DO SZCZECINA DLA SENIORÓW 70-85 LAT - WARSZTATY KULTUROZNANCZE ZWIEDZANIE ZAMKU KSIĄŻAT POMORSKICH, OPERY I OPERETKI W SZCZECINIE LUB GDANSKU		
--	--	--	--

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

WYKORZYSTANIE SPRZĘTU NAGŁAŚNIAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI CHÓRU JEDYNOŚĆ, KTÓRY WYSTĘPUJE NA RÓŻNYCH IMPREZACH OKOLICZNYCH I DNYCH WEWNĘTRZNYCH ZWIĄZKU ORAZ WYJAZDOWYCH.

WYJAZD INTEGRACYJNY - WARSZTATY KULTUROZMIANOWE MAJĄ NA CELU WYJŚCIA Z OFERTA DO SENIORÓW W WIEKU 70-85 LAT PRZECIWKO WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU, ZAGOSPODAROWANIA WOLNEGO CZASU

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 ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1.	ZAKUP SPRZĘTU NAGŁAŚN.			
	(KOLUMNA AKTYWNA, PULPIT, STATYW, MIKROFONY-50LISCI)	1.700	1.500,-	200,-
2.	WYJAZD INTEGRACYJNY	3.350,-	2100,-	1.350,-
	KOSZTY TRANSPORTU I UBEZPIECZENIA			
	Koszty ogółem:	5.050,-	3.500,-	1550,-

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

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.

SKARBNIK

Halina Klemczak
Halina Klemczak

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

Przewodnicząca
Zarządu Rejonowego
P.Z.E.R.i I. w Kołobrzegu
POLSKI ZWIĄZEK
Emerytów, Rencistów i Inwalidów
ZARZĄD REJONOWY
ul. Graniczna 7, tel. 94 3541208
78-100 Kołobrzeg, skrt. poczt. nr 295
NIP 671-17-99-288
Włodzisława Szenknecht

Data *1. 08. 2016*

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.