

2016-09-01
 16258/P/16
 ZASTĘPCA PREZYDENTA
 ds. Społecznych
 i Kultury
 Jacek Wozniak 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 DÓBR 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) | HŁODZIŚLANA SZENKNECHTEL. 782 169 256 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 PONIĘWAZ CHÓRZYŃCI WYKONUJĄ NA RÓŻNYCH IMPREZACH OKOLICZNOŚCIOWYCH JAK RÓWNIEŻ ZA GRANICĄ. WYCIECZKA INTEGRACYJNA DO SZCZECINA DLA SENIORÓW 70-85 LAT - WARSZTATY KULTUROZNANCZE Z WIEDZANIEM ZAMKU KSIĄŻEK POMORSKICH, OPERY I OPERETKI W SZCZECINIE LUB BODANSKU | | |
|--|--|--|--|

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.